ZAŚWIADCZENIE O ŹRÓDLE I WYSOKOŚCI DOCHODÓW

Bank Pocztowy

NIP Pracodawcy

Regon Pracodawcy

Pieczątka zakładu pracy

Adres Pracodawcy

Imię i Nazwisko Wnioskodawcy:

Zaświadcza się, że Pan/Pani

Pesel

Adres Zamieszkania Wnioskodawcy

Jest zatrudniony(a) w wyżej wymienionej Firmie od dnia: D D M M R R R R

Na podstawie umowy o pracę:

- ☐ umowy o pracę na czas nieokreślony
- ☐ umowy o pracę na czas określony do dnia: D D M M R R R R
- ☐ umowy o zlecenie/umowy o dzieło
- ☐ inne _____

Aktualnie zajmowane stanowisko:

Średnie wynagrodzenie/dochód netto z ostatnich sześciu* miesięcy w zł:

***z ostatnich dwunastu miesięcy - w przypadku umowy zlecenia/o dzieło)**

(słownie zł: _____)

Jeśli Pracodawca nie opłaca zaliczki z tytułu podatku dochodowego proszę podać powód: _____

Wynagrodzenie powyższe:

☐ nie jest przedmiotem egzekucji ☐ jest przedmiotem egzekucji w kwocie _____ zł

na podstawie _____

Inne potrącenia

☐ (pożyczki socjalne/mieszkaniowe, kasy zapomogowo-pożyczkowe) w kwocie: _____ zł miesięcznie

spłata do dnia: D D M M R R R R

Wynagrodzenie wypłacane jest:

☐ w kasie

☐ na rachunek bankowy

Wyżej wymieniona/y

- ☐ znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę
- ☐ przebywa na urlopie bezpłatnym pow. 30 dni
- ☐ przebywa obecnie na urlopie macierzyńskim/zwolnieniu lekarskim pow. 30 dni
- ☐ jest pracownikiem sezonowym
- ☐ przebywa obecnie na urlopie wychowawczym
- ☐ jest zatrudniony na okres próbny

Zakład Pracy

☐ znajduje się w stanie upadłości ☐ znajduje się w stanie likwidacji

D D M M R R R R

Data wystawienia zaświadczenia

Pieczątka imienna i podpis osoby upoważnionej

Wyrażam zgodę na potwierdzenie i uzyskanie przez Bank Pocztowy S.A. z siedzibą w Bydgoszczy przy ul. Jagiellońskiej 17 informacji od Zakładu pracy dotyczących danych zawartych w przedłożonym przeze mnie Zaświadczeniu z Zakładu pracy.

D D M M R R R R

Data

Podpis Klienta

Zaświadczenie jest ważne 30 dni od daty wystawienia