



Powiatowy Bank Spółdzielczy w Kędzierzynie – Koźlu
47-200 Kędzierzyn – Koźle, ul. Rynek 61
tel. 77 406 11 88, fax. 77 406 11 89,
- Oddział w Kędzierzynie – Koźlu: tel. 77 472 23 66, 77 472 24 40
- Oddział w Polskiej Cerekwi: tel. 77 480 26 41, 77 480 27 50

rok zał. 1903
NIP 749-00-07-940

Zaświadczenie ważne jeden miesiąc od daty wystawienia

....., dnia

(Pieczęć firmowa zakładu pracy)

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym zaświadcza się, że niżej wymieniony:

Pan / Pani	
..... (nazwisko i imię) (PESEL)
..... (nazwisko rodowe mężatki) (imię ojca)
zam.	
legitymujący/a się dowodem osobistym	
(seria, numer, wydany przez, data wystawienia)	
miejsce pracy	
..... (dokładny adres)	

jest zatrudniony(a) w naszym zakładzie pracy na stanowisku

od dnia

(miesiąc wpisać słownie)

Umowa zawarta jest na czas nieokreślony^{*)} / na czas określony do dnia^{*)}

Średnie miesięczne wynagrodzenie netto z ostatnich trzech miesięcy wynosi zł
(słownie złotych:

Wynagrodzenie powyższe nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów^{*)} / jest obciążone
kwotą

Wyżej wymieniony pracownik:

- znajduje się*/nie znajduje się* w okresie wypowiedzenia o pracę,
- znajduje się*/nie znajduje się* w okresie próbnym,
- jest*/nie jest* pracownikiem sezonowym.

Zakład pracy wystawiający niniejsze zaświadczenie nie znajduje się*/znajduje się* w stanie likwidacji lub upadłości.

^{*)} Niepotrzebne skreślić

.....
(Kierownik zakładu pracy lub osoba przez niego upoważniona -
podpis i pieczęć z nazwiskiem)

Wyrażam zgodę na potwierdzenie i uzyskanie przez Powiatowy Bank Spółdzielczy w Kędzierzynie – Koźlu informacji od zakładu pracy dotyczących danych zawartych w niniejszym zaświadczeniu telefonicznie, telefaksem lub w inny sposób

.....
(data i podpis osoby występującej o kredyt)