



Wyżej wymieniony(-a) Pracownik (-ca):

TAK NIE

- znajduje się w okresie wypowiedzenia
- znajduje się w okresie wypowiedzenia w związku z przejściem na emeryturę/ rentę\*
- przebywa na urlopie bezpłatnym dłuższym niż 30 dni
- przebywa na urlopie macierzyńskim
- przebywa na zwolnieniu lekarskim powyżej 30 dni
- przebywa na urlopie wychowawczym
- umowa o pracę rozwiązuje się na mocy porozumienia stron z dniem.....

Zakład pracy:

TAK NIE

- znajduje się w stanie upadłości
- znajduje się w stanie likwidacji
- znajduje się w stanie postępowania naprawczego (w restrukturyzacji)

Inne informacje: .....

Oświadczam, że znane mi są konsekwencje z tytułu odpowiedzialności karnej wynikającej z podania nieprawdziwych danych.

**Przyjmuję do wiadomości, że zaświadczenie wypełnione niekompletnie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.**

Tel. do osoby wystawiającej zaświadczenie: .....

.....  
podpis i imienna pieczętka osoby upoważnionej  
do wystawiania zaświadczeń o dochodzie i  
zatrudnieniu

.....  
podpis i imienna pieczętka Właściciela  
lub Kierownika zakładu pracy

### OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udostępnienie zamieszczonych powyżej danych i informacji Bankowi Spółdzielczemu w Mińsku Mazowieckim oraz skierowanie przez Bank Spółdzielczy w Mińsku Mazowieckim zapytań do zakładu pracy i potwierdzenie przez zakład pracy informacji zawartych w niniejszym zaświadczeniu.

**Przyjmuję do wiadomości, że zaświadczenie wypełnione niekompletnie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.**

.....  
(data i podpis Wnioskodawcy/Poręczyciela)

\* niepotrzebne skreślić