

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