



Zaświadczenie o zatrudnieniu

Miejscowość i data wystawienia:

DANE PRACODAWCY / ZLECENIODAWCY			
Czytelna pieczęćka firmowa			
LUB nazwa firmy, REGON, numer telefonu			
Nazwa firmy			
REGON		Numer telefonu	
Pracodawca/Zleceniodawca znajduje się w stanie upadłości/likwidacji/postępowania naprawczego.			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

DANE WNIOSKODAWCY			
Imię i nazwisko pracownika			
PESEL (w przypadku braku PESEL data urodzenia)			
Stanowisko			
Waluta dochodu		Data zatrudnienia	
Zatrudnienie na czas	<input type="checkbox"/> nieokreślony <input type="checkbox"/> określony do:		
Forma zatrudnienia	<input type="checkbox"/> umowa o pracę <input type="checkbox"/> umowa zlecenie/dzielo <input type="checkbox"/> kontrakt <input type="checkbox"/> inna umowa:		
Wnioskodawca znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Wnioskodawca znajduje się na urlopie macierzyńskim/wychowawczym/zwolnieniu lekarskim			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

ŁĄCZNE WYNAGRODZENIE BRUTTO Z OSTATNICH 6 MIESIĘCY (SUMA)			
Płaca podstawowa		Prowizje	
Nadgodziny		Premie	
Inne (jakie?)			
RAZEM			

PREMIE / PROWIZJE	
Premie/provizje mają charakter:	<input type="checkbox"/> uznaniowy <input type="checkbox"/> regulaminowy <input type="checkbox"/> uzależnione są od:
Częstotliwość premii/provizji:	<input type="checkbox"/> miesięczna <input type="checkbox"/> kwartalna <input type="checkbox"/> roczna <input type="checkbox"/> inna (jaka?):

WYNAGRODZENIE
<input type="checkbox"/> Nie jest obciążone na mocy orzeczeń sądowych ani innych tytułów (w tym pożyczek zakładowych). <input type="checkbox"/> Jest obciążone na mocy: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> tytułów egzekucyjnych – w jakiej wysokości: <input type="checkbox"/> spłatą kredytów i pożyczek zakładowych – w jakiej wysokości: <input type="checkbox"/> innych tytułów – w jakiej wysokości:

Wyrażam zgodę na telefoniczne potwierdzenie danych
zawartych w tym formularzu przedstawicielom VeloBank S.A. w Warszawie.

.....
DATA I PODPIS WNIOSKODAWCY

.....
CZYTELNY PODPIS PRACODAWCY LUB OSOBY UPOWAŻNIONEJ