



## 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.			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

DANE WNIOSKODAWCY		
Imię i nazwisko pracownika		
PESEL (w przypadku braku PESEL data urodzenia)		
Stanowisko		
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/dzieło <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		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Wnioskodawca znajduje się na urlopie wychowawczym		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Wnioskodawca znajduje się na zwolnieniu lekarskim		<input type="checkbox"/> TAK, od: do: <input type="checkbox"/> NIE

WALUTA DOCHODU
<input type="checkbox"/> PLN <input type="checkbox"/> inna (jaka?):

PREMIE / PROWIZJE	
Premie/prowizje mają charakter:	<input type="checkbox"/> uznaniowy <input type="checkbox"/> regulaminowy <input type="checkbox"/> uzależnione są od:
Częstotliwość premii/prowizji:	<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:
<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: .....

- > Zaświadczenie wypełnione niewłaściwie lub nieczytelnie nie będzie przez nas honorowane.
- > Zaświadczenie ważne jest miesiąc od dnia wystawienia, po tym okresie mamy prawo nie zaakceptować niniejszego zaświadczenia lub poprosić Cię o jego aktualizację.

**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