Zaświadczenie o zatrudnieniu i wysokości uzyskiwanych dochodów z tytułu umów zleceń/o dzieło

Wypełnia Wnioskodawca		
IMIĘ	NAZWISKO	PESEL
ADRES ZAMIESZKANIA: ULICA, NR DOMU/NR MIESZKANIA, KOD, MIEJSCOWOŚĆ		
NAZWA ZAKŁADU PRACY	NR TELEFONU ZAKŁADU PRACY	
ADRES SIEDZIBY: ULICA, NR DOMU/NR MIESZKANIA, KOD, MIEJSCOWOŚĆ		

Wyrażam zgodę. na telefonicznie lub pisemne potwierdzenie poniższych informacji pracownikowi Alior Bank S.A. ze Zleceniodawcą/Zamawiającym.

Podpis Wnioskodawcy

_____

Wypełnia Zleceniodawca/Zamawiający	
Umowa o dzieło*/zlecenie*	
Pierwsza umowa z aktualnym Zleceniodawcą/Zamawiającym (dd-mm-rrrr)	Charakter wykonywanej pracy
Aktualna umowa zawarta od dnia (dd-mm-rrrr)	Do dnia (dd-mm-rrrr)

Wynagrodzenie w rozbiciu na poszczególne miesiące za okres ostatnich 12 miesięcy:

Data wypłaty wynagrodzenia	Wysokość przychodów	Wysokość kosztów	Suma składek emerytalnych*, rentowych*, chorobowych*, zdrowotnych*.	Dochód Netto

_____ _____

Data wystawienia i Pieczęć Zleceniodawcy/Zamawiającego Zleceniodawcy/Zamawiającego

Pieczęć i czytelny podpis upoważnionego przedstawiciela

Wynagrodzenie nie jest/jest* obciążone**	Z tytułu	kwota
Zleceniobiorca/Wykonawca nie posiada/posiada* zobowiązania kredytowe u Zleceniodawcy/Zamawiającego**	Z tytułu	kwota
Zleceniodawca/Zamawiający nie znajduje się /znajduje się* w stanie upadłości* /likwidacji* / postępowania naprawczego*		

Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Numer NIP i REGON Zleceniodawcy/Zamawiającego

_____ _____

Data wystawienia i Pieczęć Zleceniodawcy/Zamawiającego

Pieczęć i czytelny podpis upoważnionego przedstawiciela Zleceniodawcy/Zamawiającego

*Niepotrzebne skreślić

Oświadczenie Zleceniobiorcy/Wykonawcy o naliczanych składkach za okres ostatnich 12 miesięcy:

Składki emerytalne	Składki rentowe	Składki chorobowe	Składki zdrowotne

_____

Podpis Wnioskodawcy