

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