*Załącznik nr … do FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO*

**Zaświadczenie o wysokości zarobku poręczyciela**

………………………….. ………………………………

pieczęć zakładu pracy miejscowość, data

…………………………..

 nr telefonu zakładu pracy  **Zaświadczenie ważne 30 dni od daty wystawienia**

**DANE OSOBOWE (wypełnia zakład pracy)**

|  |  |
| --- | --- |
| Pan(i) |  |
| Imię i nazwisko poręczyciela |
| **Imiona rodziców** |  |
| **Zamieszkały/a w** |  |
| (Kod, miejscowość, ulica, nr domu) |
| **Data i miejsce urodzenia** |  |
| ***NIP:*** |  |  |  |  |  |  |
| PESEL: |  | Telefon: |  |
|  |

Niniejszym zaświadcza się, że wymieniony(a) Pan(i) …………………………………………………………… jest zatrudniony(a) w naszym zakładzie pracy jako ………………………………………………………….. od dnia …………………………………….……….

Umowa zawarta jest na czas nieokreślony\*), na czas określony do dnia ………………………………………… z przeciętnym wynagrodzeniem miesięcznym (netto) z ostatnich trzech miesięcy zł ……………………………………….......... (słownie ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………).

## **Wynagrodzenie powyższe nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów \*), jest obciążone kwotą zł ………………………………………………………………….**

Wyżej wymieniony(a) nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o zatrudnieniu, ani w okresie próbnym \*)
 – nie jest pracownikiem sezonowym.

Zakład pracy nie jest w stanie likwidacji ani upadłości\*), jest w stanie likwidacji lub upadłości.

Wyrażam zgodę na weryfikację telefoniczną danych zawartych w powyższym zaświadczeniu.

Wyrażam zgodę na przekazanie danych zawartych w powyższym zaświadczeniu ……………………………………………………………………….

………………………….. ……………………………..

 (data) ( podpis Poręczyciela)

…………..………………..……………………

\*) niepotrzebne skreślić (*imienna pieczęć , podpis osoby wystawiającej zaświadczenie)*