_____

Miejscowość i data wypełnienia

_____
(pieczęć zakładu pracy)

Z A Ś W I A D C Z E N I E

(wypełnia zakład pracy)

Pan /Pani_____

Zamieszkały /a _____

Dowód osobisty seria _____ o numerze _____ nr PESEL ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ /

Dowód osobisty wydany przez _____ data wydania _____

Nazwa zakładu pracy i adres_____

_____ telefon _____ _____

Niniejszym zaświadcza się, że w/w Pan / Pani jest zatrudniony / a w naszym zakładzie pracy na stanowisku

_____ od dnia _____

Umowa zawarta jest na czas nieokreślony* /określony do dnia _____

Wymieniony / a nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę, ani w okresie próbnym*, nie jest pracownikiem sezonowym* .
Wynagrodzenie nie jest obciążone z tytułu wyroków sadowych lub innych tytułów* / jest obciążone kwotą_____
Wynagrodzenie nie jest obciążone z tytułu pożyczki zakładowej*/jest obciążone kwotą _____miesięcznie, do dnia_____
Przeciętne wynagrodzenie miesięczne z trzech ostatnich miesięcy wynosi:
Brutto:_____ zł. (słownie: _____)

Netto: _____zł. (słownie: _____)

Zakład nasz jest* nie jest* w stanie likwidacji, bądź upadłości.
Potwierdza się zgodność powyższych danych pod rygorem odpowiedzialności z art. 297 k.k.Art. 297 §.: Kto w celu uzyskania dla siebie lub innej osoby kredytu, pożyczki bankowej, gwarancji kredytowej, dotacji, subwencji lub zamówienia publicznego, przedkłada fałszywe lub stwierdzające nieprawdę dokumenty albo nie wierzytelne pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności mających istotne znaczenie dla uzyskania takiego kredytu, pożyczki bankowej, gwarancji kredytowej, dotacji, subwencji lub zamówienia publicznego PODLEGA KARZE POZBAWIENIA WOLNOŚCI OD 3 MIESIĘCY DO 5 LAT.

_____ _____

Główny Księgowy, jego zastępca lub Biuro Rachunkowe Dyrektor

DYSPOZYCJA

Upoważniam Zakład Pracy do udzielania informacji Spółdzielczej Kasie Oszczędnościowo – Kredytowej „SILESIA-CENTRUM" na temat moich dochodów i danych osobowych.
Wyrażam zgodę na potrącenie przez Spółdzielczą Kasę Oszczędnościowo – Kredytową SILESIA-CENTRUM z mojego wynagrodzenia za pracę zgodnie z treścią art. 91 Kodeksu Pracy, ustawa z dn. 26.06.1974r. (Dz.U. nr 24 poz. 141 z późniejszymi zmianami), moich zobowiązań z tytułu kredytu/pożyczki, której mi udzielono/którą poręczałem(am)* w Spółdzielczej Kasie Oszczędnościowo – Kredytowej SILESIA-CENTRUM przy zachowaniu następujących warunków:

1. Potrącenie następuje na każde pisemne wezwanie Spółdzielczej Kasy Oszczędnościowo – Kredytowej SILESIA-CENTRUM
2. Dyspozycja jest nieodwołalna i wygasa z chwilą spłacenia całości kredytu/pożyczki oraz świadczeń z nią związanych wynikających z warunków zawartej umowy kredytu/pożyczki.
3. Uznaję do potrącenia całości zobowiązania z w/w tytułu tj. kapitał, odsetki, odsetki przeterminowane, koszty wynikające z warunków zawartej umowy kredytu/pożyczki oraz koszty związane z przekazem lub przelewem przez pracodawcę należności .
4. Upoważniam pracodawcę do potrącenia należności wymienionych w pkt. 3 z mojego wynagrodzenia przy każdej wypłacie aż do zaspokojenia należności określonych w pkt.3.
5. W przypadku rozwiązania , bądź ustania mojego zatrudnienia zobowiązuję się w terminie do 7 dni pisemnie zawiadomić o tym fakcie Spółdzielczą kasę Oszczędnościowo – Kredytową SILESIA-CENTRUM, a w przypadku ponownego zatrudnienia niniejsza dyspozycja jest skuteczna dla każdego nowego pracodawcy.

_____
data i czytelny podpis PRACOWNIK

Przyjmuję do wiadomości niniejszą dyspozycję i zobowiązuję się realizować jej treść.

_____
Pieczątka imienna i podpis PRACODAWCY

* - niepotrzebne skreślić