



	<input type="checkbox"/> umowa o pracę rozwiązuje się na mocy porozumienia stron z dniem
	<input type="checkbox"/> jest pracownikiem sezonowym
Pracodawca:	<input type="checkbox"/> znajduje się w stanie upadłości/likwidacji/postępowania naprawczego (w restrukturyzacji) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Oświadczam, że znane mi są konsekwencje z tytułu odpowiedzialności karnej wynikającej z podania nieprawdziwych danych.

.....
Pieczęć funkcyjna/imienna z podaniem stanowiska lub
prawa do wystawienia zaświadczenia (np. właściciel, wspólnik)

.....
Podpis osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczenia

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udostępnianie zamieszczonych powyżej danych i informacji Bankowi Spółdzielczemu w Jastrzębiu Zdroju oraz upoważniam zakład pracy do ich telefonicznego potwierdzenia. Przyjmuję do wiadomości, że zaświadczenie wypełnione niekompletnie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.

.....
Data i czytelny podpis Kredytobiorcy

¹wypełnić, jeżeli zaznaczono opcję kolejna umowa na czas określony lub kolejne mianowanie