





	<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

\_\_\_\_\_  
<sup>1</sup>wypełnić, jeżeli zaznaczono opcję kolejna umowa na czas określony lub kolejne mianowanie