

Szczecinek, dnia

.....

(pieczęć/dane Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej)

Zaświadczenie dotycząca weryfikacji pożyczkobiorcy

Zarząd Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo - Pożyczkowej przy Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Szczecinku działając zgodnie z Ustawą o kasach zapomogowo-pożyczkowych z dnia 11 sierpnia 2021r. art. 6 ust. 1 pkt 4 zwraca się do :

.....
(nazwa pracodawcy)

o weryfikację pożyczkobiorcy wg poniższego kryteriów:

Pożyczkobiorca świadczy pracę zarobkową dla Pracodawcy

Lp.	Imię i nazwisko	PESEL	TAK*	NIE*
1.				
2.				
3.				

* proszę o zaznaczenie „X” w opcji TAK lub NIE

Sporządził :

.....

(pieczęć i podpis pracodawcy)