



ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH

.....
pieczęć zakładu pracy

.....
miejscowość i data

Zaświadcza się, że Pan(i)
(Imię i Nazwisko)

Zamieszkały(a).....
(ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)

Imiona rodziców.....

Dowód osobisty
(Seria i numer PESEL)

Jest zatrudniony(a) w
(Nazwa zakładu pracy)

.....
(Adres i nr telefonu zakładu pracy)

na stanowisku.....od dnia.....20...r.

Umowa na czas nieokreślony / określony* do dnia20....r.

Wyżej wymieniony(a): nie znajduje się / znajduje się* w okresie wypowiedzenia / okresie próbnym* nie jest / jest* pracownikiem sezonowym

Zakład pracy: nie znajduje się / znajduje się w likwidacji / upadłości*

REGON..... NIP.....

Średnie miesięczne wynagrodzenie z ostatnich 3 pełnych miesięcy wynosi:

brutto zł.....słownie złotych.....

netto zł.....słownie złotych.....

Wynagrodzenie powyższe nie jest/jest* obciążone z tytułu wyroków sądowych, administracyjnych lub innych tytułów w kwocie zł

W przypadku podania danych niezgodnych ze stanem faktycznym wystawca zaświadczenia ponosi odpowiedzialność wg przepisów prawa karnego.

Zaświadczenie zachowuje ważność przez 1 miesiąc od daty wystawienia.

.....
podpis i pieczęć dyrektora zakładu lub osoby upoważnionej

* - niepotrzebne skreślić