|  |
| --- |
| ***ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH*** |
| *Niniejszym zaświadczam, że:* |
| Pan/Pani | ........................................................................................... |
| Data i miejsce urodzenia | ........................................................................................... |
| Imiona rodziców | ........................................................................................... |
| PESEL  | ........................................................................................... |
| zatrudniony/a w(podać nazwę albo postawić pieczątkę) | ...................................................................................................................................................................................... |
| na stanowisku | ........................................................................................... |
| na podstawie\* | □ umowy o pracy na czas nieokreślony od dnia ...............................□ umowy o prace na czas określony od dnia ........................................ do dnia .........................□ innej (jakiej?) ...................................................................................... od dnia ........................ do dnia ............................... |
| Średnie miesięczne wynagrodzenie z ostatnich 3 miesięcy wynosi | BRUTTO .............................................................. ZŁ/M-CNETTO .................................................................. ZŁ/M-C |
| Powyższe wynagrodzenie\* | □ nie jest przedmiotem egzekucji□ jest przedmiotem egzekucji w kwocie …………………. zł, na podstawie …....…..…………………………………………………………………………………......................................................................................................... |
| Inne potrącenia (np. pożyczki socjalne/mieszkaniowe, kasy zapomogowo – pożyczkowe): | □ nie dotyczy□ dotyczy: Kwota: ……………..................……. zł/mies.  Spłata do dnia: ..............................................................…….. |
| Wyżej wymieniony/a:- nie znajduje się/znajduje\* się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.- nie przebywa/przebywa\* na urlopie bezpłatnym powyżej 30 dni.- nie przebywa/przebywa\* obecnie na urlopie macierzyńskim/zwolnieniu lekarskim powyżej 30 dni.- nie jest/jest\* pracownikiem sezonowym.- nie przebywa/przebywa\* obecnie na urlopie wychowawczym.Zakład pracy:- nie znajduje się/znajduje się\* w stanie likwidacji.- nie znajduje się/znajduje się\* w stanie upadłości. |
|  ………...…..…………….. ………………………...……………. Data wystawienia zaświadczenia Pieczątka firmy i podpis osoby upoważnionej  do wystawienia zaświadczenia |