

## Zaświadczenie o dochodach

..... dnia .....  
stempel zakładu pracy, nr NIP ..... miejscowość .....

Niniejszym zaświadczam, że .....  
imię i nazwisko

urodzony/a dnia ..... w ..... imiona rodziców .....

legitymujący/a się dowodem osobistym serii ..... nr ..... wydanym przez  
..... PESEL .....

jest zatrudniony/a na stanowisku ..... w pełnym  
wymiarze czasu pracy\* na ..... część etatu\* na podstawie umowy o pracę od  
dnia ..... i na czas nieokreślony\* określony\* wykonywania określonej pracy\* do  
dnia .....

Wyżej wymieniony znajduje się\* nie znajduje się\* w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.

Zakład pracy znajduje się\* nie znajduje się\* w stanie likwidacji\* upadłości\*.

.....  
.....  
..... ewentualne sprawy .....

Średnie miesięczne wynagrodzenie wyżej wymienionego/ej z ostatnich 3 miesięcy wynosi:

brutto ..... słownie: .....

netto ..... słownie: .....

i nie jest obciążone\* jest obciążone\* sądowymi lub administracyjnymi tytułami egzekucyjnymi  
w kwocie ..... zł.

Niniejsze zaświadczenie zachowuje ważność przez okres 30 dni od daty wystawienia.

.....  
stempel z nazwiskiem i czytelny podpis osoby  
upoważnionej do potwierdzania powyższych  
danych

Uwaga:  
Zaświadczenie wypełnione niewłaściwie lub nieczytelnie  
nie będzie honorowane.  
Wystawca zaświadczenia ponosi odpowiedzialność  
prawną w przypadku podania danych niezgodnie z prawdą.

\* niepotrzebne skreślić