

.....
pieczęć zakładu pracy

.....
miejsowość, dzień miesiąc rok

ZAŚWIADCZENIE O ZAROBKACH

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani

.....
/imię i nazwisko/
.....

.....
/adres zam./
.....

.....
/PESEL/
.....

.....
/nr i seria dowodu osobistego./
.....

jest zatrudniony/a u pracodawcy

.....
/nazwa, adres, nr telefonu/
.....

.....
/REGON/
.....

.....
/NIP/
.....

na podstawie umowy o pracę zawartej na **czas nieokreślony / określony – podać datę***

.....
z średnim miesięcznym wynagrodzeniem brutto z ostatnich 3 miesięcy kalendarzowych w wysokości
..... **zł**, słownie złotych

Powyższe wynagrodzenie **jest / nie jest*** obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów w kwocie
..... **zł**, słownie złotych

Wymieniony w zaświadczeniu pracownik **znajduje się / nie znajduje się*** w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.

Zakład pracy **znajduje się / nie znajduje się*** w stanie likwidacji lub upadłości.

.....
/podpis i pieczęć imienna głównego księgowego lub osoby
przez niego upoważnionej/

.....
/podpis i pieczęć imienna kierownika / dyrektora
zakładu pracy lub osoby przez niego upoważnionej/

*** niepotrzebne skreślić**

Oświadczenie wypełnione niewłaściwie, niekompletnie lub nieczytelnie nie będzie honorowane. Okres ważności zaświadczenia – 30 dni od daty wystawienia