|  |  |
| --- | --- |
| ***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  NETTO .................................................................. ZŁ |
| 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 | |