



ZAŚWIADCZENIE O ZAROBKACH

.....
(pieczęć zakładu pracy)

.....
(data wystawienia)

Niniejszym zaświadcza się, iż Pan(i)

imię ojca nazwisko rodowe urodzony(a) dnia

nr PESEL zamieszkały(a) w

(ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

legitymujący(a) się dowodem osobistym

(seria, numer)

wydany przez dnia

jest zatrudniony(a) od dnia w

.....
(pełna nazwa zakładu pracy i jego adres)

.....
na stanowisku

na podstawie umowy o pracę/ umowy zlecenia/ umowy o dzieło/ innej umowy cywilnoprawnej*.

Umowa z wyżej wymienionym została zawarta na czas nieokreślony/ na czas określony do dnia *

Przeciętne wynagrodzenie miesięczne (brutto) z ostatnich trzech miesięcy: zł

słownie

Przeciętne wynagrodzenie miesięczne (netto) z ostatnich trzech miesięcy: zł

słownie

Powyższe wynagrodzenie jest/ nie jest* obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów kwotą

..... złotych miesięcznie.

Wyżej wymieniony(a):

- nie znajduje się/ znajduje się* w okresie wypowiedzenia umowy o zatrudnieniu,
- nie znajduje się/ znajduje się* w okresie próbnym,
- nie znajduje się/ znajduje się* nie jest pracownikiem sezonowym.

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

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

.....
Kierownik zakładu pracy lub osoba upoważniona –

czytelny podpis i pieczęć

* niepotrzebne skreślić