

(Pieczęć zakładu pracy, nr NIP, Regon)

....., dnia.....  
(miejsowość i data wystawienia).

## Zaświadczenie o dochodach

Zaświadczam, że ..... urodzony/a dnia.....w.....  
imiona rodziców..... Zamieszkały/a w .....  
legitymujący/a się dowodem osobistym nr....., nr PESEL....., jest zatrudniony/a na stanowisku  
..... w pełnym wymiarze czasu pracy\*na.....część etatu\* na podstawie umowy o pracę,  
od dnia.....na czas nieokreślony\*, określony\* do dnia.....

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

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

brutto/netto\*....., słownie.....

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

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

Zaświadczenie jest ważne 30 dni od daty wystawienia.

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczenia)