|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ......................................., dnia..................... |
| *pieczęć firmowa zakładu pracy (nr NIP i REGON)* |  | ***Zaświadczenie jest ważne przez******okres 30 dni od daty wystawienia*** |

## ZAŚWIADCZENIE

**o zatrudnieniu i wysokości dochodu**

Niniejszym zaświadcza się, że Pan\*/Pani\* .......................................................................................................................................

 *( imię i nazwisko)*

imię ojca........................................................................., nazwisko rodowe.......................................................................................

urodzony\*/a\* .......................................................... zamieszkały\*/a\* .................................................................................................

..................................................................................legitymujący\*/a\* się dokumentem tożsamości o nazwie ........................ Seria..................................................Nr................................ wydanym przez................................................................................... w.................................... dnia ............................................... zatrudniony\*/a\* jest od dnia ...................................... w ....................

............................................................................................................................................................................................................

( pełna nazwa zakładu prac i, jego adres ,NIP, REGON oraz numer telefonu )

na stanowisku …………………………………………………………………………………………………………………………………..

Umowa o pracę z wyżej wymienionym zawarta została na czas nieokreślony\*/ określony\* do dnia .............................................................

Średni miesięczny **dochód** **netto** z ostatnich trzech miesięcy wynosi zł..........................................................................

(słownie złotych: .......................................................................................................................................).

Dochód powyższy jest\*/nie jest\* obciążony z tytułu wyroku sądowego lub innych tytułów w kwocie.......................... złotych miesięcznie.

Wymieniony pracownik:

* znajduje się\*/nie znajduje się\* w okresie wypowiedzenia o pracę,
* znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę w związku z przejściem na emeryturę/rentę, \*
* znajduje się\*/nie znajduje się\* w okresie próbnym,
* jest\*/nie jest\* pracownikiem sezonowym.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | podpis i imienna pieczątka służbowa Głównego księgowego/pracownika kadr z zakładu pracy |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | podpis i imienna pieczątka służbowa Kierownika zakładu pracy |

\* niepotrzebne skreślić