# ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Zaświadcza się, że Pan(i) ...............................................................................................................................................

imię nazwisko

Zamieszkały(a).......................................................................................................................................................

ulica nr domu nr mieszkania kod pocztowy miejscowość

Imiona rodziców........................................... Dowód osobisty ............................ PESEL………………………….

  Seria i numer

Jest zatrudniony(a) w ......................................................................................................................................................

nazwa zakładu pracy

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

adres i nr telefonu zakładu pracy

REGON................................................................. NIP................................................................

na stanowisku.......................................................... od dnia..................................20……..…..r.

Umowa na czas nieokreślony / określony\* do dnia ....................20……….....r.

Wyżej wymieniony(a): nie znajduje się / znajduje się\* w okresie wypowiedzenia / okresie

próbnym\* nie jest / jest\* pracownikiem sezonowym

Zakład pracy: nie znajduje się / znajduje się w likwidacji / upadłości\*

Średnie miesięczne wynagrodzenie z ostatnich 3 miesięcy wynosi:

brutto zł............................słownie złotych....................................................................................

netto zł.............................słownie złotych.....................................................................................

Wynagrodzenie powyższe nie jest/jest\* obciążone z tytułu wyroków sądowych, administracyjnych lub innych tytułów w kwocie zł ..................................

W przypadku podania danych niezgodnych ze stanem faktycznym wystawca zaświadczenia ponosi odpowiedzialność wg przepisów prawa karnego.

Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia w Zakładzie Doskonalenia Zawodowego w Białymstoku.

Zaświadczenie zachowuje ważność przez 1 miesiąc od daty wystawienia.

\* - niepotrzebne skreślić

…………..................................................................................

podpis i pieczęć dyrektora zakładu lub osoby upoważnione