

.....  
Miejscowość, data wystawienia

.....  
pieczętka firmowa zakładu pracy

### **Zaświadczenie o dochodach**

Zaświadcza się, że Pan/Pani .....  
zamieszkały/ła.....

PESEL .....

jest zatrudniony/na w .....  
(nazwa, adres)

.....  
na stanowisku.....

od dnia ..... do dnia ..... na podstawie  
..... na czas nieokreślony / określony\* w wymiarze  
czasu pracy .....

średnie miesięczne wynagrodzenie brutto z ostatnich trzech m-cy wynosi  
zł ..... słownie:.....

.....  
Wynagrodzenie nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów \*

Wynagrodzenie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów \*  
na mocy.....

kwotą .....

słownie: .....

Pracownik nie znajduje / znajduje \* się w okresie wypowiedzenia .

Zakład nie znajduje / znajduje \* się w stanie likwidacji, upadłości .

Zaświadczenie wydaje się na prośbę pracownika.

Zaświadczenie jest ważne 30 dni od daty wystawienia.

\*) niepotrzebne skreślić

.....  
podpis i pieczętka imienna osoby upoważnionej  
do wystawienia zaświadczenia