

..... dnia.....

ZAŚWIADCZENIE O ZAROBKACH

Niniejszym zaświadcza się, że Pan (i).....

Imię ojca....., imię matki.....

Zamieszkały (a).....

dowód os. seria i nr, PESEL.....

Jest pracownikiem naszego zakładu, zatrudnionym od dnia

na stanowisku

Umowa o pracę zawarta jest na czas nieokreślony*, określony do dnia*

z przeciętnym, miesięcznym wynagrodzeniem netto z ostatnich 12 miesięcy zł.....

(słownie zł.:)

W/w wynagrodzenie nie jest obciążone z tytułu wyroków sądów lub innych tytułów*,

/jest obciążone kwotą zł*.....

Wyżej wymieniony(a) znajduje się/ nie znajduje się* w okresie wypowiedzenia umowy o pracę lub w okresie próbnym i nie jest/ jest* pracownikiem sezonowym.

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

Oświadczam, że przepisy o odpowiedzialności karnej z art. 266 K.K są mi znane.

Zaświadczenie jest ważne 1 m-c od daty wystawienia.

* niepotrzebne skreślić

.....

(podpis i pieczęć dyrektora lub osoby upoważnionej)