

Z A Ś W I A D C Z E N I E
O U Z Y S K I W A N Y C H D O C H O D A C H

/dotyczy poręczyciela w przypadku poręczenia cywilnego/

.....
pieczęć i nazwa pracodawcy

.....
nr telefonu zakładu pracy

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani
/Imię i nazwisko/

zamieszkały(a).....

legitymujący się dowodem osobistym

PESEL.....

jest zatrudniony na stanowisku od dnia

na czas nieokreślony* , określony do dniaW

.....

/pełna nazwa zakładu pracy, jego adres, pieczętka /

Średnie miesięczne wynagrodzenie w/w z ostatnich 3 miesięcy wynosi :

Brutto..... **Netto**.....

I nie jest obciążone* / jest obciążane* sądowymi lub administracyjnymi tytułami egzekucyjnymi w kwocie.....zł

Wysokość miesięcznego obciążenia wynosi ostateczny termin spłaty

W/w pracownik :*- znajduje *się/ nie znajduje się* w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.

Zakład pracy :* - znajduje się w stanie likwidacji*/ - nie znajduje się w stanie likwidacji*

(miejsowość i data)

(wystawiający zaświadczenia)
Pieczętka i podpis pracodawca)

pieczętka i podpis

Uwaga!

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy w Przysusze. Zaświadczenie ważne jest 30 dni od daty wypełnienia.

W przypadku podania danych niezgodnych ze stanem faktycznym, osoba wystawiająca zaświadczenie ponosi odpowiedzialność na podstawie przepisów prawa karnego.

Zaświadczenie wypełnione niewłaściwie lub nieczytelnie nie będzie honorowane

*skreślić niewłaściwe