

.....
pieczęć zakładu pracy

.....
miejscowość i data

ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Zaświadcza się, że Pan(i)

imię

nazwisko

Zamieszkały(a).....

ulica

nr domu

nr mieszkania kod pocztowy miejscowość

Imiona rodziców.....

Dowód osobisty

Seria i numer

PESEL

Jest zatrudniony(a) w

nazwa zakładu pracy

.....

adres i nr telefonu zakładu pracy

na stanowisku.....od dnia.....200. ...r.

Umowa na czas nieokreślony / określony* do dnia200. ...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*

Numer NKP pod którym zarejestrowana jest firma w ZUS.....

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

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

Liczba osób będących na utrzymaniu

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

Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia w Fundacji Inkubator.

Zaświadczenie zachowuje ważność przez 1 miesiąc od daty wystawienia.

* - niepotrzebne skreślić

.....
podpis i pieczęć dyrektora zakładu lub osoby upoważnionej

