# ............................................................................ ...........................................................................

(pieczęć nagłówkowa zakładu pracy) (miejscowość, data)

## ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Niniejszym zaświadcza się że Pan\*/Pani\*

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

*(imię, imiona i nazwisko)*

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

*(adres zamieszkania)*

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

*( nr PESEL)*

Jest zatrudniony/a w .....................................................................................................................

*(pełna nazwa i adres zakładu pracy)*

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

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

w pełnym wymiarze czasu pracy\*/ na część etatu\* na podstawie umowy o pracę

na czas nieokreślony\*, określony\*, wykonywania określonej pracy\*

od dnia ........................................... do dnia .....................................................

Wyżej wymieniony/a znajduje się\*, nie znajduje się\* w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.

Zakład pracy znajduje się\*, nie znajduje się\* w stanie likwidacji\* upadłości\*

Średnie miesięczne wynagrodzenie wyżej wymienionego/ej z ostatnich 3 miesięcy wynosi:

Brutto ..................................... (słownie: .............................................................................

........................................................................................................................................) złotych

Netto ..................................... (słownie: .............................................................................

........................................................................................................................................) złotych

Wynagrodzenie powyższe jest wolne\* nie jest wolne\* od obciążeń.

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

*(pieczęć imienna i podpis) (nr tel. kontakt. w celu weryfikacji danych) \*) niepotrzebne skreślić*

Wyrażam zgodę na potwierdzenie danych zawartych w zaświadczeniu przez Podlaską Fundację Rozwoju Regionalnego.

