………………………, dnia …………………….

………………………….

pieczęć zakładu pracy

**ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH**

Zaświadcza się, że Pan/-i ................................................. ..........................................................

Urodzony/-a w ……………………… dnia …………………..……………………………......

Zamieszkały/-a .................................................. ........................................................................

Dowód osobisty seria i numer ............................. wydany w dniu …………..………………..

przez …………………………………………………………………….………………............

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

nazwa zakładu pracy

…………………………………………………………………………………………………..

adres i nr telefonu zakładu pracy

na stanowisku...................................................................... od dnia..................... na podstawie umowy o pracę na czas nieokreślony/ określony\* do dnia .................................

Wyżej wymieniony/-a: nie znajduje się / znajduje się\* w okresie wypowiedzenia / okresie próbnym\* nie jest / jest\* pracownikiem sezonowym

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 ……………………………..……..

Zakład pracy: nie znajduje się / znajduje się w likwidacji / upadłości\*

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

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

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

Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia w Mieście Łodzi.

Zaświadczenie zachowuje ważność przez 1 miesiąc od daty wystawienia.

\* - niepotrzebne skreślić

………………………………………………………

podpis i pieczęć dyrektora zakładu lub osoby upoważnionej