

**ZAŚWIADCZENIE O STANIE  
ZATRUDNIENIA I DOCHODZIE**

.....  
.....  
.....  
/pieczęć zakładu pracy/

Imię, nazwisko .....  
zamieszkały(a).....

W/w jest zatrudniony na stanowisku .....  
Średniomiesięczny dochód z ost. 3 m-cy netto wynosi: ..... słownie: .....

Wynagrodzenie powyższe nie jest obciążone\* z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów wykonawczych  
jest obciążone\* kwotą: ..... z tytułu .....

Umowa o pracę zawarta została dnia ..... na czas nieokreślony / określony \* do dnia .....

Pracownik jest / nie jest \* w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.

miejsceowość ..... data .....

.....  
Gł. Księgowy

.....  
Dyrektor

Zaświadczenie jest ważne 30 dni od daty wystawienia.

\* niepotrzebne skreślić