**Załącznik nr 2 do Wn-O**

**Zaświadczenie o dochodach**

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

Pieczęć zakładu pracy miejscowość data

Niniejszym zaświadczam, że …………………………………………………………………

Imię i nazwisko

Zamieszkały …………………………………………………………………..….......................

Urodzony/a dnia ……………………… w ……………………… imię ojca …………………

Legitymujący/a się dowodem osobistym seria numer: …………………………………………

Wydanym przez ……………………………………………………………………………….

PESEL ………………….…………. jest zatrudniony na stanowisku ………………………….

od dnia ………………………… na czas nieokreślony\*/określony do dnia …………………..

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

Zakład znajduje się\*/ nie znajduje się w stanie likwidacji\*/ upadłości.

Średnie miesięczne wynagrodzenie wyżej wymienionej osoby z ostatnich 3 miesięcy wynosi:

Brutto: ………………………… słownie: …………………………………………………….

Netto: …………………………. słownie: ………………………………………………...…..

I nie jest obciążone\*/jest obciążone sadowymi lub administracyjnymi tytułami egzekucyjnymi

w kwocie: ………………………………………. zł.

**Niniejsze zaświadczenie zachowuje ważność przez okres 1 miesiąca od daty wystawienia.**

**Wystawca zaświadczenia ponosi odpowiedzialność prawną w przypadku podania**

**danych niezgodnych z prawdą.**

**Zaświadczenie wypełnione niewłaściwie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.**

……..………………..……………….…………

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do potwierdzenia poważnych danych

\* niepotrzebne skreślić