Załącznik nr 2 do Wn-O

Zaświadczenie o dochodach

……. …… ……..……..
Pieczęć zakładu pracy miejscowość data

Niniejszym zaświadczam, że ……
Imię (imiona) i nazwisko

Zamieszkały ……..….....

Urodzony/a dnia …… w …… imię ojca ……

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