

Imię i nazwisko:..... miejscowość, data

Adres:.....

.....

PESEL:.....

Nazwa dokumentu tożsamości:.....

Seria:..... Nr:..... wydany przez:

..... dnia:.....

Nr telefonu kontaktowego:.....

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Niniejszym oświadczam, że jestem zatrudniony(a) u pracodawcy:

.....

.....
nazwa, adres, nr telefonu, oraz nr NIP i REGON zakładu pracy

na stanowisku od dnia na podstawie

nazwa stanowiska

umowy o pracę zawartej na czas: nieokreślony / określony - do dnia*

w pełnym / niepełnym* wymiarze czasu pracy – na etatu

z przeciętnym wynagrodzeniem **BRUTTO** złotych z ostatnich 3 miesięcy w wysokości /m-c

(słownie złotych:)

Wynagrodzenie powyższe jest / nie jest* obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów

w kwocie /m-c, (słownie złotych:)

Aktualnie znajduję się / nie znajduję się* w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.

Wskazany powyżej Pracodawca znajduje się / nie znajduje się* w stanie likwidacji lub upadłości.

*** niepotrzebne skreślić**

Świadomy(a), iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8, wiarygodność powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
data i podpis osoby składającej oświadczenie

Osoba uprawniona do poświadczenia danych zawartych w oświadczeniu:.....

.....
imię i nazwisko, stanowisko służbowe oraz nr telefonu kontaktowego

Świadomy(a), iż zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8, wiarygodność powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem

Potwierdzam dane zawarte powyżej

.....
pieczęć zakładu pracy

.....
podpis i pieczęć imienna głównego księgowego

.....
podpis i pieczęć imienna kierownika zakładu
pracy lub osoby przez niego upoważnionej

Uwaga !!! Oświadczenie jest ważne jeden miesiąc od daty wypełnienia
Oświadczenie wypełnione niewłaściwie lub nieczytelnie nie będzie honorowane