

....., dnia .....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć nagłwkowa pracodawcy)

## ZAŚWIADCZENIE O ZAROBKACH

Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

PESEL: .....

Zaświadcza się, że Pan/Pani: ..... jest zatrudniony/a w  
(imię i nazwisko)  
..... od dnia .....  
(nazwa pracodawcy) (data zatrudnienia)

Rodzaj umowy: .....  
(okres próbny, czas określony, czas nieokreślony)

Zajmowane stanowisko: .....  
(stanowisko, zawód, specjalność, funkcja, opis czynności)

Przeciętne miesięczne wynagrodzenie za okres/w okresie\* od ..... do  
..... wynosiło:

- brutto złotych: ..... słownie: .....
- netto złotych: ..... słownie: .....

Wynagrodzenie powyższe jest/nie jest\* obciążone z tytułu wyroków sądowych.

Pracownik korzysta/nie\* korzysta z pożyczki udzielonej przez Pracodawcę.

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

Zakład pracy znajduje/nie znajduje się\* w stanie upadłości ani likwidacji, jest/nie jest\* prowadzone postępowanie upadłościowe ani naprawcze.

.....  
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

\*niepotrzebne skreślić

Zaświadczenie jest ważne jeden miesiąc od wystawienia.