



.....
miejscowość, data

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Imię i nazwisko.....

Nazwisko rodowe..... nr Pesel.....

Data i miejsce urodzenia.....

Zam. (dokładny adres stałego zamieszkania).....

Legitymujący/a się dowodem osobistym (seria, numer, data wydania, organ wydający).....

Nr telefonu kontaktowego.....

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

.....
nazwa, adres, nr telefonu, nr REGON zakładu pracy

na stanowisku od dnia na podstawie

.....
nazwa stanowiska

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

w pełnym / nie pełnym* 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

Prawdziwość powyższego oświadczenia potwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy/a i pouczony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego, który stanowi: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”

.....
data i podpis osoby składającej oświadczenie



Potwierdzam dane

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

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

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy/a pouczony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego, który stanowi: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

.....
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 wydania. Oświadczenie wypełnione niewłaściwie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.