

Imię i nazwisko:
Adres:
PESEL:
Nazwa dokumenty tożsamości:
Seria: Nr: wydany przez:
..... dnia:
Nr telefonu kontaktowego:

.....
miejscowość, dzień miesiąc rok

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

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 / 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.