……..……..
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: .....

.....

.....

n*azwa, 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.

2021