

.....
Pieczęć zakładu pracy z adresem

.....
miejsowość, dzień miesiąc rok

ZAŚWIADCZENIE O ZAROBKACH PORĘCZYCIELA

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani
urodzony/a dnia, imiona rodziców
/imię i nazwisko/

zam. w

legitymujący/a się dowodem osobistym seria..... nr.....,

wydanym przez..... Pesel.....

jest zatrudniony/a u pracodawcy

.....

.....

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

na stanowisku na podstawie umowy o pracę zawartej

/nazwa stanowiska/

na czas nieokreślony, z przeciętnym **wynagrodzeniem miesięcznym** brutto z ostatnich 3 miesięcy w wysokości:

..... słownie złotych

Wynagrodzenie powyższe (*jest / nie jest*) obciążone z tytułu wyroków sądowych

lub innych tytułów w kwocie słownie złotych

Wymieniona w zaświadczeniu osoba (*znajduje się / nie znajduje się*)

w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.

Zakład pracy (*znajduje się / nie znajduje się*) w stanie likwidacji, upadłości.

Osoba mogąca poświadczyć dane zawarte w zaświadczeniu:

.....

/imię i nazwisko, stanowisko służbowe, telefon/

.....
/podpis i pieczęć imienna głównego księgowego lub osoby przez niego upoważnionej/

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

*Niniejsze zaświadczenie zachowuje ważność przez okres 1 miesiąca od daty wystawienia i służy do przedstawienia w Powiatowym Urzędzie Pracy w Strzelcach Opolskich.