



Dotacje na innowacje - Inwestujemy w waszą przyszłość

Zaświadczenie o dochodach¹

.....
Pieczęć zakładu pracy, nr NIP

.....
miejsowość, dnia

Niniejszym zaświadczam, że

.....
(imię i nazwisko pracownika)

urodzony/a dnia W

legitymujący/a się dowodem osobistym serii nr

jest zatrudniony/a na stanowisku.....

w pełnym wymiarze czasu pracy/ na.....część etatu* na podstawie umowy o pracę
od dnia.....ina czas nieokreślony/ określony* do dnia.....

Średnie miesięczne wynagrodzenie wyżej wymienionego/ej z ostatnich 3 miesięcy wynosi:

brutto słownie:.....

netto..... słownie:.....

i nie jest obciążone/ jest obciążone* sądowymi lub administracyjnymi tytułami
egzekucyjnymi w kwocie zł.

Niniejsze zaświadczenie zachowuje ważność przez okres 30 dni od daty wystawienia.

.....
*pieczęć z nazwiskiem i czytelny podpis osoby
upoważnionej do potwierdzania powyższych danych*

Uwaga:

Zaświadczenie wypełnione niewłaściwie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.

Wystawca zaświadczenia ponosi odpowiedzialność prawną w przypadku podania danych niezgodnie z prawdą.

* niepotrzebne skreślić

¹ Zaświadczenie dotyczy pracującego Kandydata i wszystkich osób zatrudnionych, pozostających z nim we wspólnym gospodarstwie domowym.