**Tytuł projektu „***Twój biznes-Twój sukces!”*w ramach ***Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2020*Oś priorytetowa 9** *Rynek pracy* **Działanie 9.3** *Rozwój przedsiębiorczości*

*(pieczęć zakładu pracy)*

**ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI OSIĄGANEGO WYNAGRODZENIA**

**W OKRESIE OSTATNICH 3 MIESIĘCY**

Niniejszym zaświadcza się, że:

Pan/Pani .......................................................................................................................................

zamieszkały/a ...............................................................................................................................

seria i nr dowodu osobistego ................................................

wydany przez …………………...................................................................................................

PESEL .........................................................

jest zatrudniony/a na czas określony/nieokreślony\*

od dnia ..................................................... do dnia .......................................................................

na stanowisku ...............................................................................................................................

Przeciętne wynagrodzenie miesięczne z ostatnich 3-ech miesięcy brutto wynosi: .....................

słownie: ........................................................................................................................................

Wynagrodzenie powyższe\*:

· nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów

· jest obciążone kwotą ....................................................................zł.

-z wynagrodzenia nie dokonuje się potrąceń na świadczenia alimentacyjne

-z wynagrodzenia dokonuje się potrąceń na świadczenia alimentacyjne na kwotę…………………………zł miesięcznie.

Wyżej wymieniony/a nie znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o zatrudnieniu ani
w okresie próbnym.

Zakład nasz nie znajduje się w trakcie likwidacji bądź upadłości. Wystawca zaświadczenia ponosi odpowiedzialność prawną w wypadku podania danych niezgodnych z prawdą. Zaświadczenie wypełnione niewłaściwie, w sposób niekompletny lub nieczytelnie nie będzie honorowane.

.............................................. data ....................................

*(miejscowość)*

............................................................................................
*(stemple i podpisy z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego)*

*\*-niepotrzebne skreślić*