

.....
(miejsowość i data)

.....
(pieczęć zakładu pracy)

Zaświadczenie o dochodach

Niniejszym zaświadczam, że Pan/Pani
(imię i nazwisko)

zam.

jest zatrudniony/a na stanowisku na
podstawie umowy o pracę od dnia do

Miesięczne wynagrodzenie wyżej wymienionego/ej z miesiąca

..... roku wynosi: brutto zł
(miesiąc i rok)

słownie:

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

**Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia
w Powiatowym Urzędzie Pracy w Łobzie
do rozliczenia kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania
do miejsca wykonywania pracy.**

.....
(pieczęć i czytelny podpis pracodawcy)