



**Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach
Europejskiego Funduszu Społecznego**

**ZAŚWIADCZENIE O ZAROBKACH
(wypełnia Pracodawca)**

Zaświadcza się, że Pana/i _____

Adres zameldowania _____

Nr PESEL _____ legitymujący(a) się dowodem osobistym

(seria, numer) _____ osiąga wynagrodzenie miesięczne z tytułu umowy o pracę lub umowy cywilnej na poziomie **poniżej 2.500 zł brutto**(dwa tysiące pięćset złotych brutto)*/**ponad 2.500 zł brutto** (dwa tysiące pięćset złotych brutto)*.

W przypadku podania danych niezgodnych ze stanem faktycznym wystawca zaświadczenia oraz uczestnik szkolenia ponosi odpowiedzialność według przepisów prawa karnego.

*niepotrzebne skreślić

.....
Imienna pieczęć i podpis Kierownika zakładu pracy,
Głównego Księgowego lub innej osoby
upoważnionej do wystawienia zaświadczenia

.....
pieczęć zakładu pracy z adresem

.....
nr tel. do zakładu pracy

.....
miejscowość, data (miesiąc słownie)

Wyrażam zgodę na potwierdzenie danych zawartych w niniejszym zaświadczeniu w zakładzie pracy.

.....
podpis uczestnika szkolenia