

.....  
Nazwisko i imię

Moszczenica, dnia.....

Adres:

.....  
.....

PESEL.....

Data urodzenia.....

**Urząd Gminy**  
**w Moszczenicy**  
**Referat Edukacji**

### **Wniosek o wydanie zaświadczenia o zatrudnieniu i wynagrodzeniu**

Proszę o wydanie zaświadczenia o wynagrodzeniu/ Rp-7\* za miesiąc(e)/ lata\* .....

.....

- brutto
- brutto ze składkami
- netto

Jestem/ byłem(am)\* pracownikiem zatrudnionym.....  
na stanowisku.....

Zaświadczenie wydaje się w celu.....

.....

Zaświadczenie

- odbiorę osobiście
- proszę przesłać zwykłą przesyłką
- upoważniam do odbioru zaświadczenia.....

(imię i nazwisko, adres osoby upoważnionej)

Wniosek nie podlega opłacie skarbowej na podstawie art. 2 ust.1 pkt 1  
Ustawy z dnia 16 listopada 2006 o opłacie skarbowej  
(Dz. U. z 2006 Nr 225 poz. 1635 z póź. zm.)

.....  
(czytelny podpis)

- niepotrzebne skreślić