*Załącznik nr 4 do Regulaminu przyznawania stypendiów Poldanor SA*

............................................................ ………………………………, dnia..............................

 (imię i nazwisko wnioskodawcy) (miejscowość)

**ZAŚWIADCZENIE O ZAROBKACH**

 **członka rodziny pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym**

WYPEŁNIA PRACODAWCA członka rodziny

......................................................

 (pieczęć zakładu pracy)

Zaświadcza się, że Pani/Pan...................................................................................................................... jest zatrudniona/zatrudniony
w naszym zakładzie pracy od dnia.................................. na czas nieokreślony/określony do dnia.................................\*

Średnie miesięczne wynagrodzenie netto z ostatnich 6 miesięcy wynosi......................................................... zł,
słownie:.......................................................................................................................................................................................................

...............................................................

 (data, pieczątka i podpis osoby upoważnionej)

\* Zaznaczyć właściwe

W przypadku podania danych niezgodnych z prawdą oświadczeniodawca ponosi odpowiedzialność karną.