..... dnia .....
(miejscowość)

.....
(pieczęć nagłówka)

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym zaświadczam, że Pan(i) .....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość) (ulica, nr domu nr mieszkania)

jest zatrudniony(a) w.....
(nazwa zakładu pracy)

na stanowisku..... i z ubiegłego miesiąca, tj.....
(słownie m-c)

Wynagrodzenie z tytułu zatrudnienia na podstawie (umowy o pracę, umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło, członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, spółdzielni kółek rolniczych)* Wynosi :

Przychód brutto .....zł.

Składka emerytalna (.....%) .....zł. (kwota lub kreska)

Składka rentowa (.....%) .....zł. (kwota lub kreska)

Składka chorobowa (.....%) .....zł (kwota lub kreska)

Składka na ubezpieczenie zdrowotne (.....%) .....zł. (kwota lub kreska)

Koszty uzyskania przychodu .....zł (kwota lub kreska)

Zaliczka na podatek dochodowy .....zł (kwota lub kreska)

Obciążenie alimentacyjne (kwota lub kreska) ..... zł

w wysokości : ..... (kwota) netto

Słownie złotych : .....

.....

Przy wynagrodzeniu wypłacono:

dodatki do wynagrodzenia nie podlegające opodatkowaniu i nie będące jednorazowymi świadczeniami socjalnymi w wysokości ..... zł.
(kwota lub kreska)

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia we właściwym Ośrodku Pomocy Społecznej.

*niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć imienna i podpis)

Drukarnia "LEMAL", 80-414 Gdańsk, ul.B Chrobrego, tel./fax 58 344-47-18, e-mail: poligrafia@wp.pl,