

.....
(Miejscowość, data)

.....
Nazwa/pieczęć pracodawcy

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan(i).....

zamieszkały(a).....

jest zatrudniony(a) w
(nazwa zakładu pracy)

na okres od..... do..... na umowę:

w wymiarze czasu pracy na stanowisku

Wynagrodzenie za miesiąc wypłacone otrzymał/a w wysokości :
(data wypłaty)

1) Przychód

2) koszty uzyskania przychodu.....

3) podatek dochodowy.....

4) składki na ubezpieczenie społeczne

5) składka na ubezpieczenie zdrowotne

Dochód (poz. 1 – poz. 2 -poz.3 – poz. 4 – poz. 5) wynosi:.....

Inne, np. wypłaty z funduszu socjalnego, diety z tytułu podróży służbowych itp.:

.....
(podać rodzaj i wysokość we wskazanym wyżej okresie)

Od wynagrodzenia potrącono alimenty świadczone na rzecz innych osób w wysokości

W przypadku ustania zatrudnienia należy podać kiedy nastąpi wypłata ostatniego wynagrodzenia:
(podać datę)

.....
Podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej