.....
(Miejscowość, data)

Pieczęć pracodawcy

ZAŁĄCZNIK NR 5

Z A Ś W I A D C Z E N I E

Zaświadcza się, że Pan(i).....

zamieszkały(a).....

jest zatrudniony(a) w .....

na okres od..... do..... na umowę: .....

Wynagrodzenia za miesiąc ..... wypłacone ……

wynagrodzenie brutto w wysokości ……..

pomniejszone o:

1. podatek dochodowy w wysokości.....
2. składki na ubezpieczenie zdrowotne w wysokości.....
3. składki emerytalne w wysokości.....
4. składki rentowe w wysokości.....
5. składki chorobowe w wysokości.....

Dochód netto wynosi.....

W w/w okresie pracownik otrzymał dodatkowe świadczenia:

…….....
(podać rodzaj i wysokość)

Wynagrodzenie powyższe jest obciążone……..….....

……
Podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej

*w przypadku rozwiązania z pracownikiem umowy o pracę należy podać kiedy nastąpi wypłata ostatniego wynagrodzenia