

....., dnia

.....
pieczęć

ZAŚWIADCZENIE

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

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

Jest zatrudniony(a) w
(nazwa zakładu pracy)

od kiedy

na stanowisku

i za ubiegły miesiąc, tj.
(słownie m-c)

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

Wynagrodzenie brutto	..... (kwota lub kreska)	Składka chorobowa (.....%)	..... (kwota lub kreska)
Składka na ubezpieczenie zdrowotne (.....%)	..... (kwota lub kreska)	Koszty uzyskania przychodu	..... (kwota lub kreska)
Składka emerytalna (.....%)	..... (kwota lub kreska)	Podstawa opodatkowania	..... (kwota lub kreska)
Składka rentowa (.....%)	..... (kwota lub kreska)	Zaliczka na podatek dochodowy	..... (kwota lub kreska)

w wysokości netto Słownie złotych

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

*niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć imienna i podpis)