

.....  
(pieczęć nagłówkowa)

....., dnia .....

(miejscowość)

## Z A Ś W I A D C Z E N I E

Niniejszym zaświadczam, że

Pan(i) .....

(imię i nazwisko)

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....  
(miejscowość)

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

jest zatrudniony(a) w .....

(nazwa zakładu pracy)

na stanowisku ..... i za miesiąc .....

(słownie miesiąc/rok)

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

Wynagrodzenie brutto .....zł	Składka na ubezpieczenie.....zł
	zdrowotne
Składka emerytalna .....zł	Koszty uzyskania .....zł
Składka rentowa .....zł	Podstawa opodatkowania .....zł
Składka chorobowa .....zł	Zaliczka na podatek dochodowy.....zł

W wysokości ..... netto. Słownie złotych .....

Przy wynagrodzeniu wypłacono:

Inne 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.

.....  
(pieczęć imienna i podpis)