

.....
(miejsowość, data)

.....
(Pieczęć firmy)

ZAŚWIADCZENIE O WYNAGRODZENIU

Zaświadcza się, że Pan(i)

Pesel:

Zamieszkały(a)

Jest zatrudniony(a)

.....
.....
(nazwa i adres zakładu pracy)

Na podstawie: umowy
(podać rodzaj umowy)

od do
(podać okres zatrudnienia)

Wynagrodzenie za rok
(wpisać miesiąc i rok)

Przychód

1.
Koszty uzyskania przychodu
2.
Należny podatek dochodowy od osób fizycznych
3.
(zaliczka na podatek dochodowy od osób fizycznych)
4.
Składka na ubezpieczenie zdrowotne
5.
Składka na ubezpieczenie emerytalne i rentowe
6.
(w części finansowanej przez ubezpieczonego)
7.
Składka na ubezpieczenie chorobowe
6.
7. **Dochód uzyskany**
[pkt.1 — (pkt.2+ pkt.3 +pkt.4-pkt.5+pkt.6)]

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia we właściwym Ośrodku Pomocy Społecznej. Zaświadczenie jest ważne 30 dni od daty wystawienia.

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy)