
(pieczęć zakładu pracy)

(miejsowość i data)

ZAŚWIADCZENIE O WYNAGRODZENIU

Zaświadcza się, że Pan/i..

..... PESEL

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

Zamieszkały(a)

Jest zatrudniony (a)

(nazwa i adres zakładu pracy)

Na podstawie . _____ w okresie.....
(podać rodzaj umowy) (podać okres zatrudnienia)

Wynagrodzenie za _____ — wpisać miesiąc i rok

Data wypłaty powyższego wynagrodzenia _____ (dd-mm-rrrr)

1. Przychód _____
2. Koszty uzyskania przychodu _____
3. Należny podatek dochodowy od osób fizycznych
(zaliczka na podatek) _____
4. Składki na ubezpieczenie społeczne
(niezaliczone do kosztów uzyskania przychodów) _____
5. Składka na ubezpieczenie zdrowotne _____
6. Kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób _____
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.

Pieczętka i podpis pracodawcy