

.....
(pieczęć zakładu pracy)

.....
(miejscowość i data)

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan/i

Zamieszkały/a

Jest zatrudniony/a w

Rodzaj umowy o pracęw wymiarze

Wynagrodzenie **wyplacone** w
(miesiąc i rok)

1. Przychódzł.

2. Wysokość zaliczki na podatek dochodowyzł.

3. Wysokość składki na ubezpieczenie zdrowotnezł.

4. Wysokość składki na ubezpieczenie:

emerytalne:.....zł /finansowane przez ubezpieczonego/

rentowe : zł/ finansowane przez ubezpieczonego/

5. Wysokość składki na ubezpieczenie chorobowe :zł.

6. Koszty uzyskania przychoduzł.

Dochód pozycja 1-(2+3+4+5+6)zł.

Potrącenia:

- alimenty bieżącezł.

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)