

.....
(pieczęć zakładu pracy)

.....
(miejscowość i data)

Zaświadczenie o wynagrodzeniu

Niniejszym zaświadczam, że Pan/i

.....
(imię i nazwisko)

zam.

.....
(miejscowość)

jest zatrudniony/a w

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

.....
(nazwa zakładu pracy)

na podstawie umowy

.....
(rodzaj umowy)

na czas

na stanowisku i za ubiegły

miesiąc, tj

.....
(słownie miesiąc)

..... otrzymał wynagrodzenie

wraz z dodatkami podlegającymi opodatkowaniu podatkiem dochodowym w wysokości:

..... zł brutto. Z wynagrodzenia potrącono:

.....
(kwota)

- składkę na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz ubezpieczenie chorobowe
- (w części finansowanej przez ubezpieczonego) zł.

.....
(kwota)

- składkę na ubezpieczenie zdrowotne

.....
(kwota)

- zaliczkę na podatek dochodowy

.....
(kwota lub kreska)

- alimenty

.....
(kwota lub kreska)

Tak obliczone wynagrodzenie netto wyniosło:

.....
(kwota)

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)

.....
(pieczęć zakładu pracy)

.....
(miejscowość i data)

Zaświadczenie o wynagrodzeniu

Niniejszym zaświadczam, że Pan/i

.....
(imię i nazwisko)

zam.

.....
(miejscowość)

jest zatrudniony/a w

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

.....
(nazwa zakładu pracy)

na podstawie umowy

.....
(rodzaj umowy)

na czas

na stanowisku i za ubiegły

miesiąc, tj

.....
(słownie miesiąc)

..... otrzymał wynagrodzenie

wraz z dodatkami podlegającymi opodatkowaniu podatkiem dochodowym w wysokości:

..... zł brutto. Z wynagrodzenia potrącono:

.....
(kwota)

- składkę na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz ubezpieczenie chorobowe
- (w części finansowanej przez ubezpieczonego) zł.

.....
(kwota)

- składkę na ubezpieczenie zdrowotne

.....
(kwota)

- zaliczkę na podatek dochodowy

.....
(kwota lub kreska)

- alimenty

.....
(kwota lub kreska)

Tak obliczone wynagrodzenie netto wyniosło:

.....
(kwota)

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)