

.....
miejsowość, data

.....
Pieczęć firmy

ZAŚWIADCZENIE O WYNAGRODZENIU

Zaświadcza się, że Pan(i)

Nr PESEL

Zamieszkały(a)

Jest zatrudniony (a)
(nazwa i adres zakładu pracy)

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

Wynagrodzenie w – wpisać miesiąc i rok

Data wypłaty powyższego wynagrodzenia (dd-mm-rr)

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. Dochód uzyskany
pkt.1 –(pkt.2 + pkt.3 + pkt.4 + pkt.5)

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Miejsko – Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Łagowie.
Zaświadczenie jest ważne 30 dni od daty wystawienia.

.....
Pieczęć i podpis pracodawcy