|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………...(nazwa, adres i pieczęć zakładu pracy wydającego zaświadczenie)  | ……………………………………... (miejscowość, data) |

ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI WYNAGRODZENIA

Zaświadcza się, że Pan/i .........................................................................................................

Numer PESEL ............................................................................................................................

Zamieszkały/a ............................................................................................................................

jest zatrudniony/a w ………………………….............................................................................

…...................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

na czas od ......................... do ............................. w wymiarze …...... etatu

i uzyskał/a przychódw miesiącu …………………..……w wysokości ……………....

z wyszczególnieniem kwoty:

1. wysokość potrąconej zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych - ..........................

2. koszty uzyskania przychodu - ………………..

3. składka na ubezpieczenie zdrowotne - ..........................

4. składka na ubezpieczenie emerytalne i rentowe w części finansowanej

przez ubezpieczonego - ……………….

5. składka na ubezpieczenie chorobowe - .........................

Wynagrodzenie nie jest/jest obciążane z tytułu …………………………………….

……………………………………… w miesiącu ……………… w wysokości ……...............

Dochód netto w miesiącu ……….…. wyniósł ……………...

...............................................

(podpis osoby upoważnionej do

 wystawienia zaświadczenia)