…………………………………… ……………………,dnia……………….

(nazwa, adres i pieczęć zakładu   
pracy wydającego zaświadczenie)

**ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI WYNAGRODZENIA**

Zaświadcza się że Pan/i ………….…………………………………………………………………………

Numer PESEL……………………………………………………………………………………….

Zamieszkały/a:……………………………………………………………………………………………….  
jest zatrudniony/a w ………………………………………………………………………………...……….... …………………………………………………………………………………………………………………  
na czas ……………………………. do ………………………… w wymiarze …………. etatu

|  |  |
| --- | --- |
| i uzyskał/a dochód brutto za miesiąc ……………………… w wysokości | ……………………. |
| pomniejszony o: |  |
| 1. koszty uzyskania przychodu - | ……………………. |
| 1. należny podatek dochodowy - | ……………………. |
| 1. Składki na ubezpieczenie społeczne niezliczone do kosztów |  |
| uzyskania przychodów - | ……………………. |
| 1. Składki na ubezpieczenie zdrowotne - | ……………………. |
| Dochód netto ( dochód brutto minus pkt. 1-4) - | ……………………. |

…………………………………  
(podpis osoby upoważnionej do  
wystawienia zaświadczenia)