…………………………………… ……………………,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)