

.....
Data

.....
Pieczęć zakładu

ZAŚWIADCZENIE

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

zamieszkały/a

jest zatrudniony/a.....
nazwa zakładu pracy

od.....do.....w wymiarze

na stanowisku

Wynagrodzenie otrzymane w miesiącuwynosi:
miesiąc i rok

- przychód.....
- koszty uzyskania przychodu.....
- kwota podatku
- składki (dotyczące składek opłacanych przez pracownika) na ubezpieczenie:
 - zdrowotne.....
 - emerytalne.....
 - rentowe.....
 - chorobowe.....
- ewentualne dodatkowe świadczenia.....
- potrącenia alimentacyjne.....
- inne potrącenia

.....
podpis i pieczęć osoby upoważnionej