

.....
pieczęć zakładu pracy

.....
miejsowość i data

ZAŚWIADCZENIE O WYNAGRODZENIU

Niniejszym zaświadczam, że Pan(i).....
(imię i nazwisko)
zam.
(miejsowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)
jest zatrudniony(a) w
(nazwa zakładu pracy)
na podstawie umowyna czas.....
(rodzaj umowy)
na stanowisku..... i w ubiegłym
miesiącu tj.otrzymał wynagrodzenie wraz
z dodatkami podlegającymi opodatkowaniu podatkiem dochodowym w wysokości
.....zł brutto. Z wynagrodzenia potrącono:
- składkę na ubezpieczenie emerytalno- rentowe..... zł
(w części finansowanej przez ubezpieczonego) (kwota)
- składkę na ubezpieczenie chorobowe.....zł
(kwota)
- składkę na ubezpieczenie zdrowotne.....zł
(kwota)
- zaliczkę na podatek dochodowyzł
(kwota)
- alimenty.....zł
(kwota)
Tak obliczone wynagrodzenie netto wyniosło:.....zł
(kwota)

słownie złotych.....
Przy wynagrodzeniu wypłacono:
inne dodatki do wynagrodzenia nie podlegające opodatkowaniu
nie będące jednorazowymi świadczeniami socjalnymi w wysokości.....zł
(kwota lub kreska)
Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia we właściwym Ośrodku Pomocy
Społecznej.

.....
(podpis i pieczęć)

.....
pieczęć zakładu pracy

.....
miejsowość i data

ZAŚWIADCZENIE O WYNAGRODZENIU

Niniejszym zaświadczam, że Pan(i).....
(imię i nazwisko)
zam.
(miejsowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)
jest zatrudniony(a) w
(nazwa zakładu pracy)
na podstawie umowyna czas.....
(rodzaj umowy)
na stanowisku..... i w ubiegłym
miesiącu tj.otrzymał wynagrodzenie wraz
z dodatkami podlegającymi opodatkowaniu podatkiem dochodowym w wysokości
.....zł brutto. Z wynagrodzenia potrącono:
- składkę na ubezpieczenie emerytalno- rentowe..... zł
(w części finansowanej przez ubezpieczonego) (kwota)
- składkę na ubezpieczenie chorobowezł
(kwota)
- składkę na ubezpieczenie zdrowotne.....zł
(kwota)
- zaliczkę na podatek dochodowyzł
(kwota)
- alimenty.....zł
(kwota)
Tak obliczone wynagrodzenie netto wyniosło:.....zł
(kwota)

słownie złotych.....
Przy wynagrodzeniu wypłacono:
inne dodatki do wynagrodzenia nie podlegające opodatkowaniu
nie będące jednorazowymi świadczeniami socjalnymi w wysokości.....zł
(kwota lub kreska)
Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia we właściwym Ośrodku Pomocy
Społecznej.

.....
(podpis i pieczęć)