

.....
(miejsowość, data)

.....
pieczęć zakładu pracy

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że:

Pan/Pani.....nr PESEL

Zamieszkały(a)

.....jest

Zatrudniony(a) w:.....

Na umowę o pracę/umowę zlecenie/umowę o dzieło* w okresie:

od.....do.....

Wynagrodzenie za miesiąc:.....20.....r. wynosi:

Wysokość wynagrodzenia brutto	Zaliczka na należny podatek dochodowy od osób fizycznych i koszty uzyskania przychodu	Składka na ubezpieczenie zdrowotne	Składki na ubezpieczenie społeczne (<i>emerytalne, rentowe, chorobowe</i>)	Dochód netto

*niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej)