

.....
(pieczęć zakładu pracy)

.....
(miejsowość i data)

ZAŚWIADCZENIE O WYNAGRODZENIU

Zaświadcza się, że Pan/i PESEL
(imię i nazwisko)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Zamieszkały(a).....

Jest zatrudniony(a)
(nazwa i adres zakładu pracy)

Na podstawie umowy (o pracę, zlecenia, o dzieło)
(podać rodzaj umowy)

W miesiącu
(miesiąc i rok)

1. Przychód
2. Koszty uzyskania przychodu
3. Zaliczka na podatek
- (podatek należny od osób fizycznych)
4. Składki na ubezpieczenie społeczne
- (niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu)
5. Składka na ubezpieczenie zdrowotne

Należne wynagrodzenie zostało pomniejszone o kwotę z tyt. alimentów

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Sulikowie

.....
/pieczęćka i podpis pracodawcy/