

.....
(pieczęć zakładu pracy)

.....
(miejscowość i data)

ZAŚWIADCZENIE O WYNAGRODZENIU

Zaświadcza się, że Pan/i PESEL.....

Zamieszkały(a).....

Jest zatrudniony(a).....

(nazwa i adres zakładu pracy)

Na podstawie..... w okresie

(podać rodzaj umowy)

(podać okres zatrudnienia)

Wynagrodzenie za- wpisać miesiąc i rok

1.Przychód

2.Koszty uzyskania przychodu

3.Należny podatek dochodowy od osób fizycznych

(zaliczka na podatek)

4.Składki na ubezpieczenie społeczne

(niezaliczone do kosztów uzyskania przychodów)

5.Składka na ubezpieczenie zdrowotne

6.Dochód uzyskany

pkt.1-(pkt.2 +pkt.3 +pkt.4 +pkt. 5)

7. Wynagrodzenie jest/ nie jest obciążone sądowymi lub administracyjnymi tytułami egzekucyjnymi

* nie jest obciążone

* jest obciążone

(podać kwotę obciążeń)

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Ośrodku Pomocy Społecznej.

Zaświadczenie jest ważne 30 dni od daty wystawienia.

.....
Pieczętka i podpis pracodawcy