…………………………………..

Pieczęć zakładu pracy

Zaświadczenie o wynagrodzeniu

Niniejszym zaświadcza się, ze Pan/i …………………………………………………………………………….

zam………………………………………………………………………………………………………………

jest zatrudniony/a…………………………………………………………………………………………………

na czas……………………………………………na stanowisku ……………………………………………….

Wynagrodzenie wypłacone w miesiącu …………………………………………………. 20…………… r.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Przychód | Koszty uzyskania przychodu | Podatek dochodowy | Składki na ubezpieczenie społeczne | Składki na ubezpieczenie zdrowotne | Dochód po odliczeniach |
|  |  |  |  |  |  |

Wynagrodzenie jest obciążone alimentami w kwocie …………………………………………………. zł

Świadczenie jednorazowe wypłacone w ciągu miesięcy tzn. od……………………… do………………………\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj świadczenia i okres na jaki przysługuje | Wysokość świadczenia  /netto/ | Wypłacone w miesiącu |
|  |  |  |  |

…………………………………………………

/podpis i pieczęć wystawiającego/

\*Świadczenie jednorazowe: premia, nagroda, tzw. 13 pensja, 14- pensja, jubileusze, itp.,

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia we właściwym Ośrodku Pomocy Społecznej