

.....
(imię i nazwisko)

Sułkowice, dnia.....

.....
(adres)

.....
(adres c. d.)

Oświadczenie o wysokości wynagrodzenia

Niniejszym oświadczam, że jestem zatrudniony(-a) w

.....
(nazwa i adres zakładu pracy)

na podstawie umowy
(rodzaj umowy)

na czas.....

na stanowisku

i za ubiegły miesiąc tj. otrzymałem(-am) wynagrodzenie wraz z dodatkami podlegającymi opodatkowaniu podatkiem dochodowym w wysokości: zł brutto, słownie.....

Z wynagrodzenia potrącono:

- | | |
|--|----------|
| 1. składkę na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz na ubezpieczenie chorobowe (w części finansowane przez ubezpieczonego) | zł |
| 2. składkę na ubezpieczenie zdrowotne | zł |
| 3. miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych | zł |
| 4. koszty uzyskania przychodu | zł |
| 5. alimenty | zł |

Tak wyliczone wynagrodzenie zgodnie z ustawą o pomocy społecznej wynosi
(przychód – (1+2+3+4+5))

Przy wynagrodzeniu wypłacono inne dodatki do wynagrodzenia niepodlegające opodatkowaniu i niebędące jednorazowymi świadczeniami socjalnymi w wysokości:

..... zł

.....
(podpis przyjmującego oświadczenie)

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)