

.....
(pieczęć zakładu pracy)

.....
(miejscowość i data)

Zaświadczenie o wynagrodzeniu

Niniejszym zaświadczam, że Pan(i).....
(imię i nazwisko)

zam.....
(miejscowość) (ulica, nr. domu, nr. mieszkania)

jest zatrudniony(-a) w.....
(nazwa zakładu pracy)

na podstawie umowy..... na czas.....
(rodzaj umowy)

na stanowisku.....i za ubiegły

miesiąc tj.uzyskał(a) przychód w wysokości:.....

Z otrzymanego przychodu 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
(kwota lub kreska)

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia Ośrodkowi Pomocy Społecznej.

.....
(pieczęć imienna i podpis)