

(pieczęć zakładu pracy)

(miejscowość i data)

Zaświadczenie o wynagrodzeniu

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

Nr PESEL
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

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. / otrzymał/a wynagrodzenie
(słownie miesiąc) (rok)

wraz z dodatkami podlegającymi opodatkowaniu podatkiem dochodowym w wysokości:

- **zł brutto**. Z wynagrodzenia potrącono:
(kwota)
- składkę na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz ubezpieczenie chorobowe (w części finansowanej przez ubezpieczonego) **zł**
(kwota)
 - składkę na ubezpieczenie zdrowotne **zł**
(kwota)
 - zaliczkę na podatek dochodowy **zł**
(kwota)
 - alimenty **zł**
(kwota)

Wynagrodzenie netto wyniosło: **zł**
(kwota)

Słownie złotych:

Przy wynagrodzeniu wypłacono inne dodatki do wynagrodzenia nie podlegające opodatkowaniu

i nie będące jednorazowymi świadczeniami socjalnymi w wysokości **zł**
(kwota)

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia we właściwym Ośrodku Pomocy Społecznej.

(pieczęć imienna i podpis)

(pieczęć zakładu pracy)

(miejscowość i data)

Zaświadczenie o wynagrodzeniu

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

Nr PESEL
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

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. / otrzymał/a wynagrodzenie
(słownie miesiąc) (rok)

wraz z dodatkami podlegającymi opodatkowaniu podatkiem dochodowym w wysokości:

- **zł brutto**. Z wynagrodzenia potrącono:
(kwota)
- składkę na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz ubezpieczenie chorobowe (w części finansowanej przez ubezpieczonego) **zł**
(kwota)
 - składkę na ubezpieczenie zdrowotne **zł**
(kwota)
 - zaliczkę na podatek dochodowy **zł**
(kwota)
 - alimenty **zł**
(kwota)

Wynagrodzenie netto wyniosło: **zł**
(kwota)

Słownie złotych:

Przy wynagrodzeniu wypłacono inne dodatki do wynagrodzenia nie podlegające opodatkowaniu

i nie będące jednorazowymi świadczeniami socjalnymi w wysokości **zł**
(kwota)

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia we właściwym Ośrodku Pomocy Społecznej.

(pieczęć imienna i podpis)