....

(pieczęć zakładu pracy) (miejscowość i data)

ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI WYNAGRODZENIA Z TYTUŁU ZATRUDNIENIA DLA CELÓW POMOCY SPOŁECZNEJ

Zaświadcza się, że

Pan/i.....

(imię i nazwisko)

Zamieszkały(a)

.....

(adres)

Jest zatrudniony (a) .....

(nazwa i adres zakładu pracy)

na podstawie ..... w okresie .....

(podać rodzaj umowy, wymiar etatu) *(podać okres zatrudnienia)*

na stanowisku .....

1. Przychód z tytułu wynagrodzenia
   za pracę w miesiącu .....20.....r. : .....
2. Koszty uzyskania przychodu .....
3. Miesięczne obciążenie podatkiem
   dochodowym od osób fizycznych .....
4. Kwota składki na ubezpieczenie zdrowotne .....
5. Kwota składki na ubezpieczenie emerytalne
   I rentowe w części finansowanej przez
   Ubezpieczonego .....
6. Kwota składki na ubezpieczenie chorobowe .....
7. **DOCHÓD = 1 – (2+3+4+5+6)** .....

.....

Pieczątka i podpis pracodawcy