…… ……

(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