

.....
(pieczęć zakładu pracy)

.....
(miejsowość i data)

ZAŚWIADCZENIE O WYNAGRODZENIU

Zaświadcza się, że Pan/i PESEL.....
Zamieszkały(a).....
Jest zatrudniony(a).....

(nazwa i adres zakładu pracy)

Na podstawie..... w okresie
(podać rodzaj umowy) (podać okres zatrudnienia)

Wynagrodzenie za- wpisać miesiąc i rok

Data wypłaty powyższego wynagrodzenia(dd-mm-
rrrr)

1.Przychód

2.Koszty uzyskania przychodu

3.Należny podatek dochodowy od osób fizycznych
(zaliczka na podatek)

4.Składki na ubezpieczenie społeczne
(niezaliczone do kosztów uzyskania przychodów)

5.Składka na ubezpieczenie zdrowotne

6.Dochód uzyskany
pkt.1- (pkt.2 +pkt.3 +pkt.4 +pkt. 5)

7. Wynagrodzenie jest/ nie jest obciążone sądowymi lub administracyjnymi tytułami
egzekucyjnymi

* nie jest obciążone

* jest obciążone
(podać kwotę obciążeń)

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej.

Zaświadczenie jest ważne 30 dni od daty wystawienia.

.....
Pieczętka i podpis pracodawcy