

.....
(pieczęć pracodawcy)

.....
(miejscowość i data)

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan/Pani
zamieszkały/a
jest zatrudniony/a w
.....
na podstawie umowy
na czas od
w wymiarze
i uzyskał/a w miesiącu..... wynagrodzenie w wysokości:

1. Przychód (dochód brutto)
2. Koszty uzyskania przychodu
3. Zaliczka na podatek dochodowy
4. Składki na ubezpieczenie społeczne
5. Składki na ubezpieczenie zdrowotne

Wynagrodzenie netto: słownie

Uwagi dotyczące obciążenia wynagrodzenia

Zaświadczenie wydaje się na wniosek pracownika w celu przedstawienia w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Dobrem.

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy)