……………………………………………………..

(pieczęć zakładu pracy)

 Zaświadczenie o wynagrodzeniu

Zaświadcza się, że Pan/i ………………………………………………………………………………………

 /imię i nazwisko/

PESEL ……………………………………………………………………………………..

zamieszkały(a) ……………………………………………………………………………………………….

jest zatrudniony(a) ……………………………………………………………………………………………

 /nazwa zakładu pracy/

rodzaj umowy …………………………………………………………………………………………………

w wymiarze czasu …………………………………………………………………………………………….

na stanowisku …………………………………………………………………………………………………

Otrzymał(a) wynagrodzenie za **sierpień 2024 r.:**

Wynagrodzenie brutto …………………………………………………………………

Zaliczka na podatek dochodowy ……………………………………………………….

Składka na ubezpieczenie emerytalne i rentowe

( w części finansowanej przez ubezpieczonego) ………………………………………

Składka na ubezpieczenie chorobowe ………………………………………………..

Składka na ubezpieczenie zdrowotne ……………………………………………….

Alimenty ………………………………………………..

**Wynagrodzenie netto …………………………………………………………..**

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

…………………………………………… ………………………………………………….

 Miejscowość i data pieczęć i podpis