.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć zakładu pracy)

ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI WYNAGRODZENIA

wypłaconego w miesiącu .....

Zaświadcza się, że:

Pan(i) .....

zam. .....

jest/był(a)* zatrudniony(a) w .....
(nazwa zakładu pracy)

na podstawie umowy .....

pełnym/niepełnym* wymiarze czasu pracy .....

uzyskał (a) dochód w wysokości:

1. przychód ..... pomniejszony o:
2. miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych i koszty uzyskania przychodu .....
3. składka na ubezpieczenie emerytalne i rentowe w części finansowanej przez ubezpieczonego .....
4. składka na ubezpieczenie chorobowe .....
5. składka na ubezpieczenie zdrowotne .....
6. **wynagrodzenie netto (1-2-3-4-5)** .....

Od wynagrodzenia netto potrącono alimenty świadczone na rzecz innych osób w kwocie: .....

.....
(pieczęć i podpis)

* niepotrzebne skreślić