

.....
(miejsowość i data)

.....
(pieczętka zakładu pracy)

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan / Pani*.....

zamieszkała/y.....

PESEL.....

jest zatrudniony w:.....

.....
na czas określony / nieokreślony* od dnia.....

w wymiarze pracy.....

Miesięczne wynagrodzenie za miesiąc wynosi:

brutto:.....

zaliczka na podatek.....

składka na ubezpieczenie zdrowotne.....

składki na ubezpieczenie emerytalne.....

składka na ubezpieczenie rentowe.....

składka na ubezpieczenie chorobowe.....

netto:.....

Wynagrodzenie ma / nie ma* potrącenia:

alimentacyjne:.....

potrącenia należności inne niż alimentacyjne:.....

.....
(podpis osoby upoważnionej)