

.....dnia.....
(miejscowość)

.....
(pieczęć nagłówek)

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym zaświadczam, że Pan(i).....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość) (ulica, nr domu nr mieszkania)

jest zatrudniony(a) w
(nazwa zakładu pracy)

na stanowisku i z ubiegłego miesiąca, tj.....
(słownie m-c)

Wynagrodzenie z tytułu zatrudnienia na podstawie (umowy o pracę, umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło, członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, spółdzielni kółek rolniczych)* wynosi:

Przychód brutto	zł.	Składka chorobowa (.....%)	zł (kwota lub kreska)
Składka emerytalna (.....%)	zł (kwota lub kreska)	Składka na ubezpieczenie zdrowotne (.....%)	zł (kwota lub kreska)
Składka rentowa (.....%)	zł (kwota lub kreska)	Koszty uzyskania przychodu	zł (kwota lub kreska)
		Zaliczka na podatek dochodowy	zł (kwota lub kreska)

Obciążenie alimentacyjne (kwota lub kreska).....zł

w wysokości:.....netto
(kwota)

Słownie złotych :

Przy wynagrodzeniu wypłacono:

dodatki do wynagrodzenia nie podlegające opodatkowaniu i nie będące jednorazowymi świadczeniami

socjalnymi w wysokości.....zł.
(kwota lub kreska)

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

.....
(pieczęć imienna i podpis)

* niepotrzebne skreślić