

.....
Miejscowość i data

.....
Pieczęć zakładu pracy

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan/i/

Zam.

Jest zatrudniony/a/ w

.....

Wynagrodzenie brutto za miesiąc.....20..... r. wynosi

Podatek od osób fizycznych

Składka na ubezpieczenie zdrowotne

Składka na ubezpieczenie społeczne
/emerytalno-rentowe, chorobowe/

Alimenty świadczone na rzecz innych osób

Razem potrącenia

Wynagrodzenie netto za miesiąc

Słownie złotych:

.....
/pieczęć i podpis księgowego/

.....
/kierownik, dyrektor zakładu pracy/