

.....
(pieczęć firmowa)

....., dnia

(miejscowość)

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pani/Pan

.....

Zamieszkała/y.....

Jest/był(a) zatrudniona(y) w.....

na stanowisku.....

wynagrodzenie miesięczne – przychód (wynagrodzenie brutto) za miesiąc.....

wyniósłzł, słownie:

.....

wypłacony w miesiącu.....w tym:

- składki na ubezpieczenie społeczne zł

- składki na ubezpieczenie zdrowotne zł

- podatek dochodowy od osób fizycznych zł

- koszty uzyskania przychodu zł

Wynagrodzenie – jest – nie jest – obciążone wyrokiem sądowym - egzekucją administracyjną

- z innych tytułów – w kwocie na podstawie

Pracownik otrzymuje inne świadczenie z tytułu wykonywanej pracy np. diety, ryczałty, talony, ekwiwalenty itp. w wysokości

Czy pracownik otrzymał w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc wystawienia zaświadczenia dochód jednorazowy: tak/nie (wpisać właściwe)

Jeśli tak, proszę podać kwotę jednorazowej wypłaty: brutto zł

netto zł

(po potrąceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne, społeczne, podatek dochodowy od osób fizycznych oraz koszty uzyskania)

rodzaj świadczenia, za jaki okres zostało wypłacone

data wypłaty jednorazowego świadczenia

Powyższe zaświadczenie służy do przedłożenia w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Radzanowie.

Zaświadczenie ważne jest jeden miesiąc od daty wystawienia.

.....
(podpis i pieczęć osoby wystawiającej)