

.....
pieczęć

..... dnia

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym zaświadczam, że Pan/i

(imię i nazwisko)

zam.

(miejscowość)

(ulica, nr domu, nr mieszkania)

jest zatrudniony/a w

(nazwa zakładu pracy)

na stanowisku

i za ubiegły miesiąc tj.

(słownie miesiąc)

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:

Wynagrodzenie bruttozł. Składka chorobowa (.....%)zł.
(kwota lub kreska)

Składka na ubezpieczenie zdrowotne (.....%)zł. Koszty uzyskania przychodu (.....%)zł.
(kwota lub kreska) (kwota lub kreska)

Składka emerytalna (.....%)zł. Podstawa opodatkowania (.....%)zł.
(kwota lub kreska) (kwota lub kreska)

Składka rentowa (.....%)zł. Zaliczka na podatek dochodowy (.....%)zł.
(kwota lub kreska) (kwota lub kreska)

w wysokości netto Słownie złotych:

Przy wynagrodzeniu wypłacono:

Zasiłek rodzinny dla osób w wysokości zł.
(liczba) (kwota lub kreska)

zasiłek(ki) pielęgnacyjny(e) w wysokości zł.
(kwota lub kreska)

oraz inne dodatki do wynagrodzenia nie podlegające opodatkowaniu i nie będące jednorazowymi

świadczeniami socjalnymi w wysokości zł.
(kwota lub kreska)

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia we właściwym Ośrodku Pomocy Społecznej.

* niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć imienna i podpis)

Indeks: F/SM/20

.....
pieczęć

..... dnia

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym zaświadczam, że Pan/i

(imię i nazwisko)

zam.

(miejscowość)

(ulica, nr domu, nr mieszkania)

jest zatrudniony/a w

(nazwa zakładu pracy)

na stanowisku

i za ubiegły miesiąc tj.

(słownie miesiąc)

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:

Wynagrodzenie bruttozł. Składka chorobowa (.....%)zł.
(kwota lub kreska)

Składka na ubezpieczenie zdrowotne (.....%)zł. Koszty uzyskania przychodu (.....%)zł.
(kwota lub kreska) (kwota lub kreska)

Składka emerytalna (.....%)zł. Podstawa opodatkowania (.....%)zł.
(kwota lub kreska) (kwota lub kreska)

Składka rentowa (.....%)zł. Zaliczka na podatek dochodowy (.....%)zł.
(kwota lub kreska) (kwota lub kreska)

w wysokości netto Słownie złotych:

Przy wynagrodzeniu wypłacono:

Zasiłek rodzinny dla osób w wysokości zł.
(liczba) (kwota lub kreska)

zasiłek(ki) pielęgnacyjny(e) w wysokości zł.
(kwota lub kreska)

oraz inne dodatki do wynagrodzenia nie podlegające opodatkowaniu i nie będące jednorazowymi

świadczeniami socjalnymi w wysokości zł.
(kwota lub kreska)

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia we właściwym Ośrodku Pomocy Społecznej.

* niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć imienna i podpis)

Indeks: F/SM/20