

.....
(miejsowość i data)

.....
(nazwa, adres i pieczęć zakładu pracy
wydającego zaświadczenia)

ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI WYNAGRODZENIA

Zaświadcza się, Pan/i

Numer PESEL

Zamieszkały/a

jest zatrudniony/a w

.....

.....

na czas od do w wymiarze etatu

i uzyskał/a dochód brutto w miesiącu w wysokości

z wyszczególnieniem kwoty:

1. wysokość potrąconej zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych -
2. składki na ubezpieczenie zdrowotne -
3. składki na ubezpieczenia emerytalne i rentowe w części
finansowanej przez ubezpieczonego -
4. składki na ubezpieczenie chorobowe -

*) Wynagrodzenie nie/jest obciążone z tytułu alimentów

w miesiącu w wysokości

*) Wynagrodzenie nie/jest obciążone z tytułu zajęć komorniczych

w miesiącu w wysokości

Dochód netto w miesiącu wyniósł

.....
(podpis osoby upoważnionej

do

wystawienia

zaświadczenia)

* obciążenia wynagrodzenia z tytułu alimentów lub zajęć komorniczych należy poświadczyć odpowiednim dokumentem.