

.....
(pieczęć zakładu pracy)

.....
(miejscowość, data)

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, iż Pan(i).....
zamieszkały(a) w Lubinie, ul.....
jest zatrudniony(a) w
na stanowisku.....
od dnia.....
W miesiącu **20 ... r. wypłacono w/w wynagrodzenie brutto**
w wysokości.....zł

Od powyższej kwoty potrącono:

1.	zaliczkę na podatek dochodowy od osób fizycznych w kwocie zł
2.	składkę na ubezpieczenie zdrowotne w kwocie: zł
3.	składkę na ubezpieczenie emerytalne i rentowe w części finansowane przez ubezpieczonego w kwocie: zł
4.	składkę na ubezpieczenie chorobowe w kwocie: zł
5.	obciążenia z tytułu alimentów w kwocie: zł

Kwota po powyższych potrąceniach: zł

Dodatkowy dochód uzyskany w ciągu 12 miesięcy tj. jednorazowe świadczenie pieniężne i wyrównania z wyłączeniem jednorazowego pieniężnego świadczenia socjalnego

1.
(data wypłaty) (kwota po potrąceniach pkt od 1 do 5 tabeli) (nazwa składnika)

2.
(data wypłaty) (kwota po potrąceniach pkt od 1 do 5 tabeli) (nazwa składnika)

3.
(data wypłaty) (kwota po potrąceniach pkt od 1 do 5 tabeli) (nazwa składnika)

4.
(data wypłaty) (kwota po potrąceniach pkt od 1 do 5 tabeli) (nazwa składnika)

5.
(data wypłaty) (kwota po potrąceniach pkt od 1 do 5 tabeli) (nazwa składnika)

.....
(podpis i pieczęć)