

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć zakładu pracy)

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, iż Pan/i

zamieszkała/y w Lubinie, ul.

wykonuje pracę w

na podstawie umowy o pracę*/ umowy zlecenie*/ umowy o dzieło* (* zakreslić właściwe)

od dnia

W miesiącu r. **wypłacono** w/w wynagrodzenie **brutto**

w wysokości: zł

Od powyższej kwoty odliczono:

1. podatek dochodowy od osób fizycznych:zł

2. składkę na ubezpieczenie zdrowotne w kwocie:zł

3. składkę na ubezpieczenie emerytalne i rentowe w części finansowanej
przez ubezpieczonego w kwocie:zł

4. składkę na ubezpieczenie chorobowe w kwocie:zł

5. obciążenia z tytułu alimentów w kwocie:zł

Wypłacono kwotę po powyższych odliczeniach w wysokości: zł

W miesiącu objętym zaświadczeniem przysługiwały koszty uzyskania przychodu w wysokości:

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

.....
(podpis i pieczęć)