

pieczęć zakładu pracy

.....
(miejscowość, data)

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan(i).....
zam.....

jest zatrudniony(a) w od dnia
.....na podstawie

W miesiącu.....2025 r. **wyplacono** 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 obowiązkowe 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
6.	kwota po potrąceniach poz. 1-5	 zł
7.	koszty uzyskania przychodu w kwocie	 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 i 7 tabeli) (nazwa składnika)

2.....

(data wypłaty) (kwota po potrąceniach pkt od 1 do 5 i 7 tabeli) (nazwa składnika)

Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Rudnej w sprawie socjalnej.

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)