

.....
pieczęć zakładu pracy

.....
miejscowość i data

ZAŚWIADCZENIE O WYNAGRODZENIU

Niniejszym zaświadczam, że Pan/i
imię i nazwisko

zam.
miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania

jest zatrudniony/a w
nazwa zakładu pracy

na podstawie umowy na czas
rodzaj umowy

na stanowisku

otrzymał/a wynagrodzenie wypłacone w miesiącu / rok
słownie miesiąc

w wysokości zł brutto. Z wynagrodzenia potrącono:

- zaliczkę na podatek dochodowy zł
kwota

- koszty uzyskania przychodu zł
kwota

- składki na ubezpieczenie zdrowotne zł
kwota

- składki na ubezpieczenie emerytalne i rentowe
oraz ubezpieczenie chorobowe zł
kwota

- alimenty świadczone na rzecz innych osób zł
kwota

Przy wynagrodzeniu wypłacono inne dodatki do wynagrodzenia nie podlegające opodatkowaniu i nie będące
jednorazowymi świadczeniami socjalnymi, np. ekwiwalent za pranie, dieta z tytułu wyjazdów służbowych
zawodowych kierowców, itp. w wysokości zł.
kwota

Zaświadczenie wydaje się na prośbę osoby zainteresowanej.

.....
pieczęć imienna i podpis

WYPEŁNIA PRACOWNIK SOCJALNY OPS

Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy o pomocy społecznej dochód wypłacony w

..... wyniósł zł
miesiąc/ rok kwota

.....
pieczęć imienna i podpis