

.....
Pieczęć zakładu pracy

.....
Miejscowość, data

ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY O WYSOKOŚCI WYNAGRODZENIA Z TYTUŁU ZATRUDNIENIA

Pan/i.....

ur. zam.
(data) (adres zamieszkania)

Jest zatrudniony/a w
(adres zakładu pracy)

na czas od dnia do dnia

1. Przychód za m-c wyniósłzł.

2. Koszty uzyskania przychodu wyniosłyzł.

3. Kwota potrąconej zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych wyniosła zł.

4. Kwota składki na ubezpieczenie zdrowotne wyniosła zł.

5. Kwota składki na ubezpieczenie społeczne wyniosłazł.

Ogółem dochód netto (1 - 2-3-4-5) zł.

.....
Pieczęć i podpis głównego księgowego
lub osoby uprawnionej