(pieczęć zakładu pracy)

(miejscowość i data)

Zaświadczenie o wynagrodzeniu

Niniejszym zaświadczam, że Pan/i ..... (nazwisko)

..... (imię) PESEL |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

zam. ..... (miejscowość) ..... (ulica, nr domu, nr mieszkania)

jest zatrudniony/a w ..... (nazwa zakładu pracy)

na podstawie umowy ..... (rodzaj umowy) na czas .....

na stanowisku ..... i w ubiegłym

miesiącu, tj ..... (słownie miesiąc) otrzymał wynagrodzenie

z tytułu zatrudnienia, w wysokości: ..... (kwota) zł **brutto**. Z wynagrodzenia potrącono:

– zaliczkę na podatek dochodowy od osób fizycznych ..... (kwota lub kreska) zł.

– składkę na ubezpieczenie emerytalne i rentowe (w części finansowanej przez ubezpieczonego) ..... (kwota) zł.

– składkę na ubezpieczenie zdrowotne ..... (kwota) zł.

– składkę na ubezpieczenie chorobowe ..... (kwota) zł.

– alimenty ..... (kwota lub kreska) zł.

Wynagrodzenie netto wyniosło: ..... (kwota) zł. Słownie złotych: .....

.....

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia we właściwym Ośrodku Pomocy Społecznej.

.....
(pieczęć imienna i podpis)

„DruX" tel. 61 819-44-64(65), fax 898-38-45 **OPS 052**