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

na stanowisku ..... i w ubiegłym

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

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

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

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

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

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

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

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

.....

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**