……………………………… ..……..………………………...

pieczęć zakładu pracy miejscowość i data

**ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI WYNAGRODZENIA Z TYTUŁU ZATRUDNIENIA**

Zaświadcza się, że Pan/i: ..................................................................................................................

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a: ……………………………………………………………………………………...

(adres)

jest zatrudniony/a: …………………………………………………………………………….........

(nazwa zakładu pracy)

na podstawie umowy ……………………………………………………………………………….

(rodzaj umowy)

na stanowisku: ……………………………………………………………………………………...

W miesiącu ………………………….wypłacono wynagrodzenie wysokości…………………...zł

1. Przychód: ……………………………….....
2. Koszty uzyskania przychodu: .……………………………........
3. Zaliczka na podatek dochodowy od osób fizycznych: ..………………………………...
4. Składka na ubezpieczenie zdrowotne: ……………………………….....

5.Składki na ubezpieczenie społeczne w części

finansowanej przez ubezpieczonego: .…………………………………

1. Dochód 6 = 1- (2+3+4+5): …………………………………..

Wynagrodzenie nie/jest obciążone z tytułu…………………………………………………………….. w miesiącu ………………………… w wysokości …………………………….. .

……………………………………………………………

podpis osoby upoważnionej do wystawiania zaświadczenie