

.....
(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 20.....r. wypłacono wynagrodzenie w wysokości:

1. **Przychód:**

2. Koszty uzyskania przychodu:

3. Zaliczka na podatek dochodowy od osób fizycznych:

4. Składka na ubezpieczenie zdrowotne:

5. Składki na ubezpieczenie zdrowotne i rentowe
w części finansowanej przez ubezpieczonego:

6. Składka na ubezpieczenie chorobowe:

7. **Dochód netto = 1- (2+3+4+5+6):**

Inne świadczenia wypłacone pracownikowi:

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy)