

Dane Pracodawcy

.....
.....

Zaświadczenie

Zaświadcza się, że Pan/Pani

zam.

jest zatrudniona w

na stanowisku

rodzaj umowy

wynagrodzenie brutto otrzymane w miesiącu wynosi zł.

słownie:

zaliczka na podatek dochodowy od osób fizycznych

składka na ubezpieczenie zdrowotne

składka na ubezpieczenie emerytalne, rentowe oraz chorobowe (w części finansowanej przez

ubezpieczonego)

koszty uzyskania przychodu

dotatki do wynagrodzenia rodzaj (np. diety kierowców zawodowych, ekwiwalent za pranie)

..... kwota

potrącenia z wynagrodzenia rodzaj (np. alimenty)

..... kwota

.....
(podpis osoby reprezentującej pracodawcę)