

.....

....., dn.

(Pieczęćka firmowa)

ZAŚWIADCZENIE

Należy wypełnić dokładnie i czytelnie pod rygorem nieważności.

Dane osobowe pracownika:

Nazwisko..... Imię.....

Dokładny adres:.....

PESEL:.....

Niniejszym oświadczam, że wymieniona wyżej osoba jest zatrudniona w :

.....

Umowa zawarta jest na czas nieokreślony *- określony do dnia

Wynagrodzenie za miesiącwypłacone w miesiącu.....

Wysokość wynagrodzenia /**przychód**/ brutto:

(słownie:.....)

W tym **składki ZUS**:.....

Składki ubezpieczeń zdrowotnych:.....

Zalicz na podatek dochodowy:.....

Koszty uzyskania przychodu:.....

Wysokość wynagrodzenia (netto złotych):

(słownie:.....)

Wynagrodzenie powyższe jest obciążone z tytułu zajęć egzekucyjnych

w kwocie:.....

Na poczet alimentóww kwocie:.....

(słownie:.....)



Powyższe zaświadczenie wydane celem przedłożenia
w Miejsko- Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Sompólnie

***właściwe podkreślić**

.....

(podpis i pieczęćka osoby wystawiającej zaświadczenie)