……………………………………… …………………………………

Nazwa pracodawcy (pieczątka) (miejscowość i data)

**ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI WYNAGRODZENIA**

**Z TYTUŁU ZATRUDNIENIA**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

(adres)

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

(nazwa i adres zakładu pracy)

na podstawie umowy …………………………………..zawartej na czas określony/nieokreślony\*

(rodzaj umowy)

od dnia………………………………………………………………………………………………

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

**otrzymał/a** w miesiącu…………………. 20….….…r. wynagrodzenie

**w wysokości :………………………………………………………………**

**pkt 1 – (pkt 2 + pkt 3 + pkt 4 + pkt 5 + pkt 6)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Przychód: | ………………………………..... |
| 2. Koszty uzyskania przychodu: | ……………………………........ |
| 3. Zaliczka na podatek dochodowy od osób fizycznych: | .………………………………… |
| 4. Składka na ubezpieczenie zdrowotne: | ………………………………..... |
| 5.Składki na ubezpieczenie emerytalne i rentowe |  |
| w części finansowanej przez ubezpieczonego: | ………………………………..... |
| 6. Składka na ubezpieczenie chorobowe: | .……………………………….... |

*….… ...…………………………………………..*

*(Podpis i pieczątka pracodawcy lub osoby*

*upoważnionej do wystawienia zaświadczenia)*

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Radymnie.

\**Niepotrzebne skreślić*