…………………………………. ………………………………….
 /pieczęć zakładu pracy/ /miejscowość i data/

**Z A Ś W I A D C Z E N I E**

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani\*\*\* ……………………………………………………

zamieszkały(a) ………………………………………………………………………………….

PESEL ………………...……………… jest/był(a)/\*\*\* zatrudniony(a) w naszym zakładzie

i w miesiącu: …………..…………... 202… r. otrzymał(a) wynagrodzenie w wysokości:

1. Przychód - ……………………………. zł
2. Koszty uzyskania przychodu - ……………………………………. zł
3. Składki na ubezpieczenie społeczne - …………………………………. zł
4. Składki na ubezpieczenie zdrowotne - …………………………………….. zł
5. Podatek dochodowy od osób fizycznych - …………………………………… zł
6. Alimenty świadczone na rzecz innych osób, które potrąca pracodawca - …………... zł
7. Ogółem dochody (1-2-3-4-5-6) - …………………………………… zł

\*Inne świadczenia (jakie?), które nie zostały ujęte w przychodzie wskazanym w pkt 1 …….………… zł

 ……………………………………………..
 /pieczęć i podpis pracodawcy, głównego księgowego
 lub osoby upoważnionej/

\*Wystawca zaświadczenia ponosi odpowiedzialność prawną w wypadku podania danych niezgodnych z prawdą.

Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia ……………………………………………….. .

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Pracownik zatrudniony był(a)/jest\*\*\* na podstawie umowy ……………………………… \*
od …………………………..……………. do …………………………..………………..… \*\*

\* umowa o pracę, umowa – zlecenie, umowa o dzieło
\*\* w przypadku gdy osoba zatrudniona na czas nieokreślony wpisać <na czas nieokreślony>
\*\*\* niepotrzebne skreślić