

.....
pieczęć zakładu pracy

.....
data

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan(i)

zamieszkały(a)

zatrudniony(a) w na czas

na stanowisku w wymiarze

otrzymał(a) w miesiącu

- wynagrodzenie **brutto** zł

- składki na ubezpieczenie społeczne (część pracownika) zł

- składka na ubezpieczenie zdrowotne zł

- zaliczka na podatek dochodowy odprowadzona do urzędu skarbowego zł

- zobowiązania alimentacyjne zł

Wynagrodzenie wypłacone zostało dnia

1. Potwierdza się, że ww. pracownik w okresie **ostatnich 12 miesięcy** otrzymał / nie otrzymał*

dodatkowy **dochód jednorazowy** w wysokości brutto zł

w tym: zaliczka na podatek dochodowy zł

 składka na ubezpieczenie zdrowotne zł

 składki na ubezpieczenie społeczne zł

 wypłacony dnia

2. Potwierdza się, że ww. pracownik w okresie **ostatnich 12 miesięcy** otrzymał / nie otrzymał*

jednorazowo **dochód za okres** w wysokości brutto zł

w tym: zaliczka na podatek dochodowy zł

 składka na ubezpieczenie zdrowotne zł

 składki na ubezpieczenie społeczne zł

 wypłacony dnia

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Ośrodku Pomocy Społecznej w Czechowicach-Dziedzicach.

.....
pieczęć i podpis pracodawcy

.....
*niepotrzebne skreślić