

.....  
(pieczęć zakładu pracy)

.....  
(miejsowość, data)

## Zaświadczenie o wynagrodzeniu

Zaświadcza się, że Pan/i .....  
(imię i nazwisko)

Pesel ..... zamieszkały/a .....  
(adres zamieszkania)

jest zatrudniony/a .....  
(nazwa i adres zakładu pracy)

w okresie od ..... na podstawie .....  
(rodzaj umowy np. o pracę, agencyjna, zlecenie)

w wymiarze ..... etatu

Wynagrodzenie za .....  
(miesiąc i rok)

1. Przychód .....
2. Koszty uzyskania przychodu .....
3. Należny podatek dochodowy od osób fizycznych .....  
(zaliczka na podatek)
4. Składki na ubezpieczenie społeczne .....  
(niezaliczone do kosztów uzyskania przychodów)
5. Składka na ubezpieczenie zdrowotne .....

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia we właściwym Ośrodku Pomocy Społecznej.  
Zaświadczenie jest ważne 30 dni od daty wystawienia.

.....  
(pieczęć i podpis)