…..................., dnia................

(Miejscowość i data)

…...................................

(pieczęć zakładu pracy)

**ZAŚWIADCZENIE**

**Zaświadcza się, że Pan(i)**................................................................................................................

**zamieszkały(a)**................................................................................................................................

**PESEL**............................................................................................................................................

jest / był(a) zatrudniony(a) na postawie;\*

* umowy o pracę na czas określony/nieokreślony \*
* umowy zlecenia \*
* umowy o dzieło \*

**od dnia.......................................................... do dnia.........................................................**

**Wynagrodzenie za miesiąc następujący po miesiącu zatrudnienia**

**tj. za miesiąc …...................... 20.......r. wyniosło:**

1. dochód brutto .........................................zł
2. zaliczka na podatek dochodowy .........................................zł
3. składki na ubezpieczenie społeczne

(niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu) .........................................zł

1. składki na ubezpieczenie zdrowotne (9 % wymiaru) .........................................zł
2. **dochód netto / pkt 1-(2+3+4) ..................................... zł**

…................................................

(pieczątka i podpis osoby upoważnionej)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* niewłaściwe skreślić