

.....  
pieczęć zakładu pracy

# ZAŚWIADCZENIE

.....  
miejscowość i data

Zaświadcza się, że Pan/Pani .....  
zamieszkały/a .....  
jest zatrudniony/a w .....  
na stanowisku .....  
w wymiarze .....

## Otrzymuje:

- Wynagrodzenie z ostatniego miesiąca brutto .....
- Składka na ubezpieczenie społeczne .....
- Składka na ubezpieczenie zdrowotne .....
- Kwota podatku .....
- Koszty uzyskania przychodu .....
- Dodatkowe świadczenia (nie wliczone w brutto) :
  - Rodzaj świadczenia .....
  - Wysokość świadczenia .....

## Wynagrodzenie jest / nie jest obciążone\*

- Przez zajęcia komornicze .....
- Przez alimenty .....

.....  
\*właściwe podkreślić

Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia w Ośrodku Pomocy Społecznej w Rybniku.

.....  
podpis i pieczęć pracodawcy