

.....
pieczęć zakładu pracy

ZAŚWIADCZENIE

.....
miejscowość i data

Zaświadcza się, że Pan/Pani

zamieszkały/a

jest zatrudniony/a w

na stanowisku

w wymiarze

Otrzymuje:

- Wynagrodzenie brutto wypłacone w miesiącu :
- Składka na ubezpieczenie społeczne
- Składka na ubezpieczenie zdrowotne
- Kwota zaliczki na podatek dochodowy
- 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