

..... Pieczęć zakładu pracy

..... Miejscowość/ Data

ZASŁWIADCZENIE

Zaświadczenie się, że :

Pan/Pani zamieszkały/a

Jest zatrudniony/a na stanowisku

wynagrodzenie brutto w miesiącu

składka na ubezpieczenie emerytalne

składka na ubezpieczenie rentowe

składka na ubezpieczenie chorobowe

składka na ubezpieczenie zdrowotne

zaliczka na podatek od osób fizycznych

wynagrodzenie netto

Dodatkowo zostało wypłacone:

..... (dodatek, „13-tki”, nagrody, jubileusze, odprawy itp.)

..... pieczęć i podpis