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

(pieczęć zakładu pracy) (miejscowość i data wystawienia zaświadczenia)

**ZAŚWIADCZENIE (\*)**

Zaświadcza się, że Pan/i ............................................................................................................................

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a ……………………………….……………………..……..……………………………………………………………………...

(adres)

jest zatrudniony/a ……………………………………………….……..……………………………………………………………….........

(nazwa i adres zakładu pracy)

na podstawie umowy …………………..…………………………………….……… na czas …………….…………………………….

(rodzaj umowy)

na stanowisku ……………………………………….………………………….………………………………………………………………...

za miesiąc …………………….…..………….…. pobrał/a wynagrodzenie w kwocie ………………….….....................

(słownie)

(słownie: …………………………………………………………………..…………………………………………………………….) brutto,

z tego potrącono :

1. Zaliczkę na podatek dochodowy od osób fizycznych w kwocie ..………………………………………………………...

2. Koszty uzyskania przychodu w kwocie ………………………………………………………...……………………………........

3. Składkę na ubezpieczenie zdrowotne w kwocie …………………………………………………………………………….....

4. Składki na ubezpieczenie emerytalne i rentowe w części finansowanej przez ubezpieczonego

w kwocie ……………………………………………………………………………………………………………..……………….………….....

5. Składkę na ubezpieczenie chorobowe w kwocie …………………………………………...………………………………....

6. Alimenty świadczone na rzecz innych osób w kwocie …………………………………………..……………………………

Wynagrodzenie netto za miesiąc ………………………………………….. wypłacone w dniu ………………………………

wynosi …………………………….. (słownie: …………………………………………………………………………………………………)

……..………………..…………………………

(pieczęć i podpis pracodawcy)

**(\*)** Zaświadczenie wydaje się na prośbę pracownika celem przedłożenia w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Uchaniach.