

.....
(miejsowość i data)

.....
(pieczęć zakładu pracy)

ZAŚWIADCZENIE O WYNAGRODZENIU

Niniejszym zaświadczam, że Pan/i
PESEL, zam.
jest zatrudniony/a w
na podstawie umowy od dnia do dnia

1. Łączny przychód za miesiąc wynosizł.
 2. Koszty uzyskania przychoduzł.
 3. Należny podatek dochodowyzł.
 4. Składki na ubezpieczenie społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychoduzł.
 5. Składki na ubezpieczenie zdrowotnezł.
- DOCHÓD (1-2-3-4-5) wynosizł.

.....
(podpis i pieczęć pracodawcy)