……………………………....                             ...........................,  dnia ……............. r.

*Pieczątka zakładu pracy*

**Z A Ś W I A D C Z E N I E**

**o wysokości wynagrodzenia**

Zaświadcza się, że Pan(i) .........................................................................................

Zamieszkały(a) .........................................................................................................Jest zatrudniony(a)na podstawie umowy………………………………………………………

w .............................................................................................................................

Wysokość wynagrodzenia (brutto) ...........................................................................

słownie złotych:  .....................................................................................................

Za miesiąc ............................  ............. roku

Zaliczka na podatek dochodowy od osób fizycznych ............................

Składka na ubezpieczenie zdrowotne ..................................................

Składka na ubezpieczenie emerytalne ………........................................

Składka na ubezpieczenie rentowe ……….............................................

Składka na ubezpieczenie chorobowe ..................................................

Koszty uzyskania przychodu …………………………………………….………

 ………………………………….

 Pieczęć i podpis osoby upoważnionej

                                                                                                                                   do wystawienia zaświadczenia