…………………., dnia ……………202.… r.

**ZAŚWIADCZENIE**

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

Zamieszkały (a) ………………………………………………………………………………...

Jest zatrudniony (a) ……………………………………………………………………………..

Dochód brutto …………………. słownie zł. ………………………………………….

Dochód netto …………………… słownie zł. …………………………………………

Za miesiąc …………………………… 202… roku

Podatek ………………., składka emerytalna ……………… składka rentowa ……………….

Składka zdrowotna ……………………. Składka chorobowa………………………………….

Inne stałe świadczenia wchodzące w skład wynagrodzenia ……………………………………

**Przy naliczaniu wynagrodzenia przychód pomniejszono o koszty uzyskania przychodu.**

……………………………………………

(Pieczęć i podpis)