

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(nazwa, adres i pieczęć zakładu pracy  
wydającego zaświadczenie)

## ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI WYNAGRODZENIA

Zaświadcza się, że Pan/i .....

Numer PESEL .....

Zamieszkały/a .....

jest zatrudniony w.....

.....

.....

na czas od ..... do..... w wymiarze ..... etatu

i uzyskał/a przychód w miesiącu ..... w wysokości .....

z wyszczególnieniem kwoty:

1. wysokość potrąconej zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych .....
2. koszty uzyskania przychodu .....
3. składki na ubezpieczenie zdrowotne .....
4. składki na ubezpieczenia emerytalne i rentowe w części finansowanej przez  
ubezpieczonego .....
5. składki na ubezpieczenie chorobowe .....
6. kwota alimentów świadczona na rzecz innych osób .....

Wynagrodzenie nie/jest obciążone z tytułu .....

.....w miesiącu.....w wysokości.....

Dochód\* w miesiącu ..... wyniósł .....

.....  
(podpis osoby upoważnionej do  
wystawienia zaświadczenia)