

## ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pani/Pan.....  
Zamieszkała/y.....  
Jest/był(a) zatrudniona(y) w.....  
na stanowisku.....  
wynagrodzenie miesięczne – przychód za miesiąc.....wyniósł  
.....zł, wypłacony w miesiącu.....w tym:  
    składki na ubezpieczenie społeczne.....  
    składki ma ubezpieczenie zdrowotne.....  
    podatek dochodowy od osób fizycznych.....  
Wynagrodzenie – jest – nie jest – obciążone wyrokiem sądowym - egzekucją  
administracyjną - z innych tytułów – w kwocie.....  
na podstawie.....  
Pracownik otrzymuje inne świadczenie z tytułu wykonywanej pracy np. diety, ryczałty,  
talony, ekwiwalenty itp. w wysokości.....  
Czy pracownik otrzymał w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc wystawienia  
zaświadczenia dochód jednorazowy  
tak/nie.....(wpisać właściwe)  
Jeśli tak, proszę podać kwotę jednorazowej wypłaty: brutto.....zł  
netto (po potrąceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne, społeczne i podatek dochodowy od  
osób fizycznych).....zł  
rodzaj świadczenia.....  
za jaki okres zostało wypłacone.....  
data wypłaty jednorazowego świadczenia.....

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis