

.....  
(data)

.....  
(pieczęć zakładu pracy)

**ZAŚWIADCZENIE**  
**o wysokości wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia**

Zaświadcza się, że Pan/i .....

zamieszkały/a .....

jest zatrudniony/a w .....

na podstawie umowy .....  
(umowa o pracę, umowa-zlecenie, umowa agencyjna, umowa o dzieło)

na stanowisku.....

w miesiącu ..... uzyskał/-a wynagrodzenie w wysokości:

**I. Przychód** ..... zł

**II. Koszty uzyskania przychodu** ..... zł

**III. Składki i podatek (1+2+3+4)** ..... zł

1. wysokość potrąconej zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych ..... zł

2. wysokość składki na ubezpieczenie zdrowotne ..... zł

3. wysokość składki na ubezpieczenie emerytalne i rentowe w części finansowanej przez ubezpieczonego wynosi ..... zł

4. wysokość składki na ubezpieczenie chorobowe ..... zł

**IV. Dochód<sup>1</sup> (I-II-III)** ..... zł

.....  
podpis osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczenia

<sup>1</sup> obliczony zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy z 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej