

.....  
pieczęć zakładu pracy

.....  
miejsowość – data (miesiąc wpisać słownie)

## ZAŚWIADCZENIE

**Zaświadcza się, że Pan/i** .....  
zamieszkały/a .....  
jest zatrudniony/a na stanowisku .....  
w wymiarze czasu pracy .....

Kwota przychodu brutto wypłaconego w miesiącu .....  
wynosi: .....  
podatek dochodowy od osób fizycznych: .....  
składki na ubezpieczenie zdrowotne: .....  
składki na ubezpieczenie społeczne: .....  
potrącone alimenty: .....

**Dochód wynosi:** .....

.....  
kierownik zakładu pracy lub osoba przez niego upoważniona  
podpis i pieczęć z nazwiskiem

.....  
pieczęć zakładu pracy

.....  
miejsowość – data (miesiąc wpisać słownie)

## ZAŚWIADCZENIE

**Zaświadcza się, że Pan/i** .....  
zamieszkały/a .....  
jest zatrudniony/a na stanowisku .....  
w wymiarze czasu pracy .....

Kwota przychodu brutto wypłaconego w miesiącu .....  
wynosi: .....  
podatek dochodowy od osób fizycznych: .....  
składki na ubezpieczenie zdrowotne: .....  
składki na ubezpieczenie społeczne: .....  
potrącone alimenty: .....

**Dochód wynosi:** .....

.....  
kierownik zakładu pracy lub osoba przez niego upoważniona  
podpis i pieczęć z nazwiskiem