

Miejscowość..... data wystawienia.....

Pieczęć firmowa

ZAŚWIADCZENIE

Symbol.....

Pan (i):.....

zamieszkały (a):.....

jest zatrudniony w wymiarze czasu pracy:.....

na stanowisku:

Stosunek pracy zawarto dnia: na czas:

Wynagrodzenie za miesiąc: 20..... r. wynosi:

brutto: słownie zł/gr.

zaliczka na podatek dochodowy:

składka na ubezpieczenie zdrowotne:

składka na ubezpieczenie emerytalne i rentowe:

(część finansowana przez ubezpieczonego)

składka na ubezpieczenie chorobowe:

netto: słownie zł/gr.

zasiłki rodzinne:

zasiłki pielęgnacyjne:

pieczęć i podpis