

Pieczęć zakładu pracy

GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
W CELESTYNOWIE
ul. Regucka 3, 05-430 Celestynów

ZAŚWIADCZENIE
O WYSOKOŚCI WYNAGRODZENIA Z TYTUŁU ZATRUDNIENIA
wypłaconego w miesiącu (słownie)rok

Pan/Pani
(imię i nazwisko)

zam.

(adres)

jest zatrudniony

(nazwa i adres zakładu pracy)

na czas w wymiarze
(rodzaj umowy)

od dnia do dnia

1. PRZYCHÓD zł

2. SKŁADKA NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE zł
(składka na ubezpieczenia emerytalne i rentowe w części finansowanej przez ubezpieczonego oraz składka na ubezpieczenie chorobowe)

3. ZALICZKA NA PODATEK DOCHODOWY OD OSÓB FIZYCZNYCH zł

4. KOSZTY UZYSKANIA PRZYCHODU zł

5. SKŁADKA NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE zł

DOCHÓD NETTO (1-2-3-4-5) zł

Informacje dodatkowe:

Dochód jednorazowy uzyskany w okresie ostatnich 12 miesięcy¹ zł

Dochód za okres² od do zł

Kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób
(z rozróżnieniem na alimenty bieżące i zaległe) zł

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy lub osoby wystawiającej zaświadczenie)

¹ Dochód jednorazowy jest to dochód niebędący świadczeniem o charakterze periodycznym (przykładowo: nagroda za osiągnięcia zawodowe)

² Dochód jednorazowy za dany okres jest to dochód niebędący świadczeniem o charakterze periodycznym, ale należny za dany okres (przykładowo: „ 13-tka „)