
(pieczęć zakładu pracy)

Znak: _____

(miejscowość i data)

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Ob. _____ zam. _____
jest zatrudniony w _____
od _____ do _____

Wynagrodzenie za miesiąc **GRUDZIEŃ 2020** wyniosło:

(uzyskane przez pracownika w wyżej wymienionym miesiącu)

BRUTTO	_____ zł
- zaliczka na podatek dochodowy od osób fizycznych	_____ zł
- składka na ubezpieczenie zdrowotne (określone w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia)	_____ zł
- składka na ubezpieczenia emerytalne i rentowe w części finansowanej przez ubezpieczonego	_____ zł
- składka na ubezpieczenie chorobowe	_____ zł
NETTO	_____ zł

Zaświadczenie wydaje się na potrzeby pomocy społecznej

(pieczęć i podpis)