

.....
Pieczęć firmowa zakładu pracy

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się że Pan/Pani.....

(Imię i nazwisko)

zam.

(miejscowość, ulica, nr domu)

jest zatrudniony w

(nazwa zakładu pracy)

na stanowisku

na czas określony/nieokreślony* od do

i za miesiąc 20.....r. osiągnął przychód-wynagrodzenie

brutto: zł w tym:

- składki na ubezpieczenie społeczne finansowane przez pracownika zł

- zaliczka na podatek dochodowy zł

- ubezpieczenie zdrowotne zł

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Gminno- Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Bolkowie.

.....
Pieczęć i podpis osoby odpow. za
oblicz. wynagrodzenia

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis i pieczęć kierownika zakładu
pracy lub osoby upoważnionej

* Niepotrzebne skreślić