

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Pieczęć Zakładu Pracy)

## ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan/i .....

Zamieszkały/a .....

jest zatrudniony/a .....

na podstawie umowy ..... na czas.....

na stanowisku .....

wynagrodzenie wypłacone w miesiącu .....

1. Dochód brutto:	
2. zaliczka na podatek dochodowy od osób fizycznych	
3. składki na ubezpieczenie zdrowotne	
4. składki na ubezpieczenia emerytalne i rentowe w części finansowanej przez ubezpieczonego	
5. składki na ubezpieczenie chorobowe	
<b>6. Dochód netto</b>	

Pracownik jest – nie jest\* w okresie wypowiedzenia.

Zakład jest – nie jest\* w likwidacji.

.....  
(pieczęć imienna i podpis osoby  
działającej w imieniu Zakładu Pracy)

\* niepotrzebne skreślić