…………………………………. ………………………………

(pięczęć zakładu pracy) (miejscowość, data)

**Zaświadczenie o wynagrodzeniu**

Niniejszym zaświadczam, że Pan/i ………………………………..…………………………………………..……

zam. ………………………………………………………………………………….………………………………

jest zatrudniony/a w …………………………………………………………………………………………………

na podstawie umowy ………………………………………………………………………………………………..

zawartej od dnia ………………………………………………… na czas …………………………………………

na stanowisku …………………………………………….. i za okres od ……………..…. do ……………………

otrzymał/a wynagrodzenie brutto (przychód) w wysokości …………………………………………………… zł.

Z wynagrodzenia potrącono: .

* składki na ubezpieczenie społeczne ……………………………………………………………………zł
* składki na ubezpieczenie zdrowotne …………………………………………………………………...zł
* zaliczkę na podatek dochodowy ……………………………………………………………………….zł
* koszty uzyskania przychodu …………………………………………………………………………...zł

Tak obliczone wynagrodzenie netto (przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne) wyniosło ………………………………………………..zł

słownie złotych ……………………………………………………………………………………………………

Wynagrodzenie za powyższy okres zostało wypłacone w dniu …………………………………………...………

Zaświadczenie wydaje się na prośbę w celu przedłożenia w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Krzywdzie w sprawie socjalnej.

(pieczęć imienna i podpis)