

.....  
(pieczęć zakładu pracy)

## ZAŚWIADCZENIE

Pan(i).....  
Zam.....  
Jest zatrudniony(a).....

**WYNAGRODZENIE ZA MIESIĄC**.....

Wynagrodzenie BRUTTO:.....

**SKŁADKI FINANSOWANE PRZEZ PRACOWNIKA:**

SKŁ. NA UBEZP. EMERYTALNE -.....

SKŁ. NA UBEZP. RENTOWE -.....

SKŁ. NA UBEZP. CHOROBY -.....

SKŁ. NA UBEZP. ZDROWOTNE -.....

ZALICZKA NA PODATEK DOCHODOWY OD OSÓB FIZYCZNYCH-.....

**WYNAGRODZENIE NETTO** -.....

.....  
(pieczęć i podpis)

\_\_\_\_\_