................................... ........................................  
pieczęć zakładu pracy miejscowość i data

ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI WYNAGRODZENIA  
Z TYTUŁU ZATRUDNIENIA

Zaświadcza się, że Pan/i........................................................................................................................................... zamieszkały/a:............................................................................................................................  
jest zatrudniony/a.......................................................................................................................  
na podstawie umowy.................................................................................................................

na stanowisku:...........................................................................................................................  
W miesiącu .....................................wypłacono wynagrodzenie wysokości...........................zł  
1. Przychód :.................................................................................................................................  
2. Koszty uzyskania przychodu: ..................................................................................................

3. Dochód brutto (1 - 2)…………………………………………………………………………  
4. Zaliczka na podatek dochodowy od osób fizycznych: ............................................................  
5. Składka na ubezpieczenie zdrowotne: .....................................................................................  
6.Składki na ubezpieczenie emerytalne i rentowe   
w części finansowanej przez ubezpieczonego: ............................................................................  
7. Składka na ubezpieczenie chorobowe: ....................................................................................  
8. Dochód netto 8 = 3- (4+5+6+7): ..............................................................................................

………………………………

(pieczęć i podpis Pracodawcy)