

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć zakładu pracy)

## ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan/ Pani .....  
zamieszkały/a .....  
.....  
jest zatrudniony/a .....  
na stanowisku .....  
od dnia .....  
w miesiącu .....  
wypłacono wynagrodzenie brutto .....

### Od powyższej kwoty potrącono:

1	Zaliczkę na podatek dochodowy od osób fizycznych i koszty uzyskania przychodu w kwocie	
2	Składkę na ubezpieczenie zdrowotne w kwocie	
3	Składkę na ubezpieczenie emerytalno – rentowe w części finansowej przez ubezpieczonego w kwocie	
4	Składkę na ubezpieczenie chorobowe w kwocie	
5	Obciążenie z tyt. ponoszonych alimentów	

Kwota po powyższych potrąceniach netto ..... zł.

.....  
(podpis i pieczęć)