

.....
(Pieczęć zakładu pracy)

.....
(miejscowość i data)

ZAŚWIADCZENIE O WYNAGRODZENIU Z TYTUŁU ZATRUDNIENIA

Zaświadcza się, że Pan(i)PESEL.....
(Imię i nazwisko)

Zamieszkały/a
(adres)

Jest zatrudniony/a w
(nazwa i adres zakładu pracy)

od dnia na czas.....

na podstawie umowy.....
(podać rodzaj umowy)

Uzyskał/a wynagrodzenie **(pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie społecznej niezaliczone do kosztów uzyskania przychodów oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne)**

za miesiąc.....202.....r., w wysokości:

słownie:

.....
(Podpis i pieczęć pracodawcy lub osoby
upoważnionej do wystawienia zaświadczenia)

Zaświadczenie niniejsze wydaje się w celu ustalenia uprawnień do świadczeń rodzinnych oraz świadczeń z funduszu alimentacyjnego w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Radymnie.