

.....
(pieczęć zakładu pracy)

.....
(miejsowość i data)

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan/i.....

zam.

jest zatrudniony/a

od dnia..... na czas.....

Wynagrodzenie za m-c

1. Przychód

2. Koszty uzyskania przychodu

3. Zaliczka na podatek

4. Składki na ubezpieczenie emerytalne, chorobowe, zdrowotne

5. Dochód do pomocy społecznej

$$5=1-(2+3+4)$$

Zaświadczenie wydaje się do celów pomocy społecznej.

Wynagrodzenie jest/nie jest wolne od zajęć sądowych.

.....
(pieczęć i podpis)