

.....
(pieczęć zakładu pracy)

.....
(miejsowość i data)

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan/i

zam.

jest zatrudniony/a

od dnia na czas

Wynagrodzenie za m-c

- przychód
- koszty uzyskania przychodu
- zaliczka na podatek
- składki na ubez. emeryt-rent. chor. zdrowotne
- dochód uzyskany

Zaświadczenie wydaje się do celów pomocy społecznej.

Wynagrodzenie jest/ nie jest wolne od zajęć sądowych (podać kwotę obciążeń)

.....
(pieczętka i podpis)