

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć nagłówkowa zakładu pracy)

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan/Pani.....
(imię i nazwisko)

Zamieszkały (-a) w.....

Jest zatrudniony (-a) w.....
(nazwa zakładu pracy)

oddo

na stanowisku.....

przeciętny miesięczny dochód brutto za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku
(tj. trzy miesiące poprzedzające miesiąc złożenia wniosku)

oddo.....

wyniósł.....

1) w tym:

-składka emerytalna.....

-składka rentowa.....

-składka chorobowa.....

-ubezpieczenie zdrowotne.....

-alimenty.....

-zaliczka na podatek dochodowy.....

-przeciętny miesięczny dochód netto za kwartał poprzedzający miesiąc złożenia wniosku
(tj. trzy miesiące poprzedzające miesiąc złożenia wniosku)

wyniósł.....

2) inne obciążenia.....

Zakład pracy jest zakładem pracy chronionej – tak / nie (proszę zaznaczyć właściwe).

.....
(pieczęć i podpis)