

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(pieczęta zakładu pracy)

## **Z A Ś W I A D C Z E N I E**

Zaświadcza się, że Pan/i .....

Zamieszkały/a.....

Jest – był/azatrudniony/a w .....

Na stanowisku .....

1. Wynagrodzenie brutto z 3 m-cy .....

2. Koszty uzyskania przychodu z w/w m-cy .....

3. Składki na ubezpieczenie społeczne z w/w m-cy, jeżeli nie zostały wliczone do kosztów uzyskania przychodu .....

4. Wynagrodzenie po odliczeniu kosztów uzyskania oraz składek na ubezpieczenie społeczne, jeżeli nie zostały wliczone do kosztów uzyskania przychodu .....

5. Zasiłki rodzinne z 3 m-cy .....

( ilość i kwota)

- dodatki do zasiłku rodzinnego .....

.....  
(pieczęta imienna i podpis)