………………………………………………………..

(pieczęć nagłówkowa zakładu pracy)

Znak……………………………………………….. ZAŚWIADCZENIE

………………………………………………………..

 (miejscowość i data)

Zaświadcza się, że Pan/Pani……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 (imię i nazwisko)

zamieszkały/a…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

jest zatrudniony/a w ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

na stanowisku………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

w miesiącu……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

otrzymał/a wynagrodzenie z tytułu zatrudnienia w wysokości………………………………………………………………………………………………..

z tego potrącono:

-zaliczka na podatek dochodowy od osób fizycznych w wysokości…………………………………………………………………………………………..

-składka na ubezpieczenie zdrowotne w wysokości………………………………………………………………………………………………………………….

-składka na ubezpieczenie emerytalne i rentowe w części finansowane przez ubezpieczonego w wysokości…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

-składka na ubezpieczenie chorobowe w wysokości………………………………………………………………………………………………………………..

Wysokość wynagrodzenia po dokonaniu wyżej wymienionych potrąceń…………………………………………………………………………………

Zaświadczenie wydaję się w celu przedłożenia w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Jaśle.

………………………………………………………….

(pieczęć i podpis)

………………………………………………………..

(pieczęć nagłówkowa zakładu pracy)

Znak……………………………………………….. ZAŚWIADCZENIE

………………………………………………………..

 (miejscowość i data)

Zaświadcza się, że Pan/Pani……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 (imię i nazwisko)

zamieszkały/a…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

jest zatrudniony/a w ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

na stanowisku………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

w miesiącu……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

otrzymał/a wynagrodzenie z tytułu zatrudnienia w wysokości………………………………………………………………………………………………..

z tego potrącono:

-zaliczka na podatek dochodowy od osób fizycznych w wysokości…………………………………………………………………………………………..

-składka na ubezpieczenie zdrowotne w wysokości………………………………………………………………………………………………………………….

-składka na ubezpieczenie emerytalne i rentowe w części finansowane przez ubezpieczonego w wysokości…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

-składka na ubezpieczenie chorobowe w wysokości………………………………………………………………………………………………………………..

Wysokość wynagrodzenia po dokonaniu wyżej wymienionych potrąceń…………………………………………………………………………………

Zaświadczenie wydaję się w celu przedłożenia w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Jaśle.

………………………………………………………….

(pieczęć i podpis)