……………………………………………………….. ………………………………………………………..

*(pieczęć nagłówkowa zakładu pracy) (miejscowość i data)*

Znak………………………………………………..

ZAŚWIADCZENIE

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)*

Informacja: treść zaświadczenia reguluje art. 107 ust. 5 b pkt 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r . o pomocy społecznej.