

pieczęć nagłówkowa pracodawcy

.....
miejscowość, data

ZAŚWIADCZENIE

1. Zaświadcza się, że Pan/i , ur. ,
imię i nazwisko pracownika data urodzenia
NIP , PESEL ,
zam. ,
jest zatrudniony na podstawie ,
rodzaj umowy
na okres od do ,
w
.....
..... nazwa i adres pracodawcy

2. Za pierwszy miesiąc następujący po miesiącu w którym dochód został uzyskany czyli za
okres od r. do r. w/w osiągnął/a dochód:

- a) przychód _ _ _ _ _ , _ _ zł
- b) koszty uzyskania przychodu..... _ _ _ _ _ , _ _ zł
- c) zaliczka na podatek dochodowy _ _ _ _ _ , _ _ zł
- d) składki na ubezpieczenie społeczne _ _ _ _ _ , _ _ zł
- e) składki na ubezpieczenie zdrowotne (9 %) _ _ _ _ _ , _ _ zł
- f) dochód (a – b – c – d – e) _ _ _ _ _ , _ _ zł

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w GOPS Bodzechów.

.....
podpis pracodawcy lub innej osoby reprezentującej pracodawcę