

.....

Pieczęć zakładu pracy

ZAŚWIADCZENIE

Nazwisko i imię:

Adres zamieszkania:.....

Stanowisko:.....

Przychody wypłacone w miesiącu:/202

BRUTTO:..... zł

W tym:

-zaliczka na podatek dochodowy:..... zł

-ubezpieczenia zdrowotne:..... zł

-ubezpieczenia społeczne:..... zł

(emerytalne, rentowe, chorobowe płacone przez pracownika)

-koszty uzyskania przychodu:..... zł

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Ośrodku Pomocy Społecznej w Bojanowie

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis osoby wystawiającej)