

.....  
(Pieczęć nagłówkowa zakładu pracy

.....  
(miejsowość i data)

### ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan(i) .....  
(imię i nazwisko)

zamieszkały(a).....

jest – zatrudniony(a) w .....

(nazwa zakładu pracy)

na podstawie umowy o pracę na czas.....

na stanowisku.....

Wynagrodzenie za miesiąc \*.....20.....r, w wyniosło.....PLN brutto.  
/słownie .....

#### Potrącenia od wynagrodzenia brutto:

Ubezpieczenie emerytalne - .....

Ubezpieczenie rentowe - .....

Ubezpieczenie chorobowe - .....

Ubezpieczenie zdrowotne - .....

Podatek - .....

Potrącenia należności z art. 87 § 1 pkt. 1 K.p.c. (alimenty).....zł

**Wynagrodzenie netto w miesiącu.....wynosi.....zł**

Pracownik jest – nie jest \* \* w okresie wypowiedzenia. Zakład jest – nie jest \* \* w likwidacji.

.....  
(pieczęć i podpis)

.....  
\* za miesiąc poprzedzający wydanie zaświadczenia

\* \* niepotrzebne skreślić