

.....  
(pieczęć zakładu pracy)

.....  
(miejsowość, data)

## ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI ZAROBKÓW

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Zatrudniony/a/ na stanowisku .....

1. Wynagrodzenie brutto za m-c ..... w wysokości .....

2. Składki na ubezpieczenie społeczne  
(finansowane przez pracownika) .....

3. Składka zdrowotna .....

4. Podatek dochodowy .....

5. Koszty uzyskania przychodu .....

6. Wynagrodzenie netto .....

Zasiłek rodzinny (na ile osób) ..... kwota .....

Zasiłek pielęgnacyjny .....

.....  
(podpis i pieczęć osoby wystawiającej zaświadczenie)