

Pieczęć firmowa

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan/i.....

Zam.

Zatrudniony/a

.....

osiągnął dochody za miesiąc

zarobek ubruttowiony

podatek dochodowy

składki na ubezpieczenie:

zdrowotne

emerytalne

rentowe

chorobowe

zarobek po odliczeniu podatku i składek

zasiłki rodzinne

zasiłek pielęgnacyjny

inne

Wynagrodzenie jest obciążone kosztami alimentacyjnymi

.....
(pieczętka i podpis pracodawcy
lub osoby upoważnionej do
wydawania zaświadczenia)