

Ostrowiec Św. dn.

.....
pieczęćka zakładu pracy

Zaświadczenie

Zaświadcza się, że Pan/Pani zatrudniona/ly na
podstawie umowy na okres od do

uzyskał/a za miesiąc 20. r. (tj. drugiego przepracowanego miesiąca)

dochód netto w wysokości z czego:

1. Przychód

2. Koszty uzyskania przychodu

3. Dochód

4. Składka na ubezpieczenie społeczne

5. Składka na ubezpieczenie zdrowotne (9%)

6. Podatek

7. Dochód netto