

.....
(pieczęć zakładu pracy)

.....
(miejscowość, data)

ZAŚWIADCZENIE

Pan/i/.....

Zamieszkały/a/.....

Legitymujący/a/ się dowodem osobistym/seria i Nr/.....

Jest zatrudniony/a/ w.....

Od dnia.....na czas.....

Dochód / brutto / uzyskany za okres 6 – ciu miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku wg zestawienia w tabeli:

1	2	3	4	5
Miesiąc	Wynagrodzenie / brutto/	Koszty uzyskania	Składki na ubezpieczenie emerytalne, rentowe i chorobowe / suma /	Razem 2-(3+4)
Razem				

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)