

.....  
(pieczęć zakładu pracy)

.....  
(data wystawienia zaświadczenia)

### Zaświadczenie o wynagrodzeniu

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/i.....  
zam .....  
jest zatrudniony/a.....  
na podstawie umowy .....na czas.....  
na stanowisku .....i za ubiegły miesiąc tj.....  
otrzymała wynagrodzenie

Wyplacone w miesiącu	Brutto	Podatek dochodowy	Składki na ubezpieczenie społeczne	Składki na ubezpieczenie zdrowotne	Zasiłek rodzinny z dodatkami	Zasiłek pielęgnacyjny	Potrącone alimenty	Netto

Świadczenie jednorazowe\* wypłacone w ciągu 12 miesięcy tzn. od.....do.....

L.p.	Rodzaj świadczenia i okres za jaki przysługuje	Wysokość świadczenia (netto)	Wyplacone w miesiącu

.....  
(pieczęć i podpis wystawiającego  
zaświadczenie)

.....  
(pieczęć i podpis dyrektora)

**Świadczenie jednorazowe: premie, nagrody, tzw. 13-pensja, 14-pensja, jubileusze, itp.  
(bez jednorazowych świadczeń socjalnych).**