

.....  
(pieczęć nagłówkowa zakładu pracy)

.....  
(miejsowość i data)

## Z A Ś W I A D C Z E N I E

Zaświadcza się, że Pan/Pani .....  
zamieszkały /a/ .....  
zatrudniony /a/w .....  
na stanowisku .....  
od ..... do ..... w wymiarze czasu  
pracy ..... osiągnął /ła/ następujący łączny dochód za  
miesiące .....

1. wynagrodzenie brutto .....
2. składki ZUS (emeryt., rent., chorob.).....
3. koszty uzyskania przychodu .....
4. dochód (1-2-3) .....
5. zasiłek rodzinny .....
6. inne świadczenia .....
- (diety, premie i inne)
7. **RAZEM:** (4+5+6) .....

.....  
(pieczęć i podpis pracodawcy)