

.....  
(Pieczęć zakładu pracy)

.....  
(Miejscowość, dnia)

## ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że .....

Zamieszkała/y.....

Jestem zatrudniona/y.....

..... w miesiącu ..... wypłacono

Przychód .....

Składka emeryt.-rentowa finansowana przez ubezpieczonego .....

Składka na ubezpieczenie zdrowotne .....

Składka na ubezpieczenie chorobowe .....

Koszty uzyskania przychodu .....

Podatek .....

Zajęcia sądowe .....

Zatrudniony na stanowisku roboczym/nieroboczym\*

Zatrudniony na czas nieokreślony/określony\* do .....

Zaświadczenie wydaje się .....

.....  
(pieczęć i podpis osoby wystawiającej)

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(Pieczęć zakładu pracy)

.....  
(Miejscowość, dnia)

## ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że .....

Zamieszkała/y.....

Jestem zatrudniona/y.....

..... w miesiącu ..... wypłacono

Przychód .....

Składka emeryt.-rentowa finansowana przez ubezpieczonego .....

Składka na ubezpieczenie zdrowotne .....

Składka na ubezpieczenie chorobowe .....

Koszty uzyskania przychodu .....

Podatek .....

Zajęcia sądowe .....

Zatrudniony na stanowisku roboczym/nieroboczym\*

Zatrudniony na czas nieokreślony/określony\* do .....

Zaświadczenie wydaje się .....

.....  
(pieczęć i podpis osoby wystawiającej)

\* niepotrzebne skreślić