

.....
pieczęć

.....
miejsowość i data

Zaświadczenie pracodawcy o wysokości uzyskanych dochodów

Zaświadcza się, że:

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Zamieszkała/y:

Jest zatrudniony w:

Na stanowisku:

Cel zaświadczenia: *stypendium szkolne*

WYNAGRODZENIE OTRZYMANE W MIESIĄCU 20.... r.

PŁACA BRUTTO:-.-.---.-.-

ZALICZKA NA PODATEK DOCHODOWY:-.-.---.-.-

SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE EMERYTALNE,
RENTOWE, CHOROBEWE:-.-.---.-.-

SKŁADKA ZDROWOTNA:-.-.---.-.-

PŁACA NETTO:-.-.---.-.-

Słownie płać netto:

Wynagrodzenie powyższe nie* jest obciążone z tytułu alimentów świadczonych na rzecz innych osób _.-.-.-.-

* niepotrzebne skreślić

.....
pieczęć i podpis
osoby upoważnionej