.................................... Znak..........................................

 pieczęć zakładu pracy

**Zaświadczenie**

Zaświadcza się, że:

Pan/i.........................................................................................................................................

zamieszkały/a............................................................................................................................................................................................................................................................................

z tytułu zatrudnienia w naszym zakładzie, w miesiącach:

.................................................................................................................................................

uzyskał/a łączny dochód (wszelkie przychody po odliczeniu kosztów ich uzyskania oraz po odliczeniu składek na ubezpieczenie emerytalne, rentowe i chorobowe) w wysokości:

................................zł. (słownie: ........................................................................................................................................................................................................................................................................) oraz świadczenia rodzinne w wys. ......................................................zł.

Zaświadczenie wydaje się na prośbę pracownika.

Data: ...................... ......................................

 (pieczęć i podpis)