

.....
(pieczęć firmowa)

.....dnia
(miejsowość)

ZAŚWIADCZENIE

Poniższe zaświadczenie ważne jest jeden miesiąc od daty wystawienia. Należy wypełnić dokładnie i czytelnie pod rygorem nieważności. Miesiąc w dacie wystawienia należy wpisać słownie.

Dane osobowe pracownika:

Imię i Nazwisko Imię ojca

Dokładny adres

Seria i numer dowodu osobistego wydany przez

PESEL

Niniejszym zaświadcza się, że wymieniona osoba jest zatrudniona w:

.....
(pełna nazwa zakładu pracy i adres)

Umowa zawarta jest na czas nieokreślony – określony do dnia

Wynagrodzenie za ostatni miesiąc wynosiło (brutto złotych)

W tym składki ZUS -

Składki ubezpieczenia zdrowotnego -

Zalicz. na podatek dochodowy -

(netto złotych) (słownie:

.....).

Wynagrodzenie powyższe jest obciążone z tytułu wyroku sądowego – alimentów w kwocie

(słownie:

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

Powyższe zaświadczenie służy do przedłożenia w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej.