

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

Z A Ś W I A D C Z E N I E

Pan/i

zam.

jest zatrudniony/a

od dnia : na czas

Dochód brutto uzyskany w okresie 3 ostatnich miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku wg zestawienia w tabeli:

Miesiąc	Wynagrodzenie brutto	Koszty uzyskania przychodu	Składki na ubezpieczenie emerytalne, rentowe, chorobowe	Razem 2- (3+4)
1	2	3	4	5
Razem				

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Urzędzie Miejskim w Suchoj Beskidzkiej.

.....
(podpis)