

.....
Pieczętka zakładu

.....
data

ZAŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko pracownika

Adres

Zatrudniony od..... na stanowisku.....

Wymiar zatrudnieniaetat(-u)

Wynagrodzenie za poprzedni (jaki?) m-cwyniosło:

1. brutto..... słownie zł

2. zaliczka na podatek dochodowy zł

3. składki zdrowotne zł

4. składki na ubezpieczenie społeczne zł

5. Koszty uzyskania przychodu..... zł

Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia w Miejsko - Gminnym Ośrodku

Pomocy Społecznej w Złoczewie ul. Burzezińska 8

.....
podpis i pieczętka inna osoba upowaznionej

.....
Pieczętka zakładu

.....
data

ZAŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko pracownika

Adres

Zatrudniony od na stanowisku.....

Wymiar zatrudnieniaetat(-u)

Wynagrodzenie za poprzedni (jaki?) m-cwyniosło:

1. brutto..... słownie zł

2. zaliczka na podatek dochodowy zł

3. składki zdrowotne zł

4. składki na ubezpieczenie społeczne zł

5. Koszty uzyskania przychodu..... zł

Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia w Miejsko - Gminnym Ośrodku

Pomocy Społecznej w Złoczewie ul. Burzezińska 8

.....
podpis i pieczętka inna osoba upowaznionej