..... .....
pieczątka miejscowość 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, CHOROBOWE: _ _._ _ _,_ _

SKŁADKA ZDROWOTNA: _ _._ _ _,_ _

PŁACA NETTO: _ _._ _ _,_ _

Słownie płaca netto: .....

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

* niepotrzebne skreślić

.....
pieczątka i podpis
osoby upoważnionej