.…………………………………………………………………….. …………………………………

( pieczątka zakładu pracy ) ( miejscowość i data )

Znak: ………………………………………………………………

**ZAŚWIADCZENIE**

Zaświadcza się, że …………………………………………………………………… zamieszkała(y )………………………

 ( imię i nazwisko pracownika ) ( adres zamieszkania )

jest zatrudniona(y) w ………………………………………………. na stanowisku …………………………………………

**za okres …………………………… otrzymał(a) wynagrodzenie netto w wysokości …………………………………**

podatek ……………………………………….

składka emerytalna ……………………………………….

składka rentowa ……………………………………….

składka chorobowa ……………………………………….

kasa chorych ……………………………………….

Zaświadczenie wydaje się w celu ……………………………………………………………………………

……………………………………………………

 ( podpis osoby upoważnionej )