

..... dn. ....

.....

## ZA WIADCZENIE

Za wiadcza si , e P. ....

zam. ....

zatrudniony /a/ .....

osi gn ł / ła/ za miesi c.....wyplacone w dniu .....

dochód:.....

słownie .....

w tym:

podatek dochodowy: .....

składki na ubezpieczenie:

zdrowotne .....

społeczne .....

alimenty .....

Dochód netto (przychód po odliczeniu podatku, składek i alimentów) .....

.....

inne .....