\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Chodzież, dnia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pieczęć jednostki organizacyjnej)

**Z A Ś W I A D C Z E N I E**

Zaświadcza się, że Pan/Pani



(Imię i nazwisko)

Zamieszkały/a



(adres)

Jest zatrudniony/a od\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_w wymiarze czasu pracy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wszelkie przychody w/w (w tym również z tyt. umów zlecenia i o dzieło, ew. zasiłki chorobowe) po odliczeniu kosztów ich uzyskania oraz po odliczeniu składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz na ubezpieczenie chorobowe, określonych w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych w niżej wym. miesiącach wyniosły:

(miesiąc i rok) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dochód \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł.

(miesiąc i rok) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dochód \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł.

(miesiąc i rok) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dochód \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł.

Ponadto pracownik w tym okresie pobrał / nie pobrał \*) wszelkie inne środki finansowe wypłacone w podanym

okresie w wysokości: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł.

**Zaświadczenie wydaje się w celu uzyskania obniżenia czynszu.**

\* niepotrzebne skreślić

