

....., dnia.....

.....
(pieczęć zakładu pracy)

ZAŚWIADCZENIE O ZAROBKACH

wydawane dla potrzeb ubiegania się o stypendium szkolne

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani.....

zamieszkały(a):

zatrudniony(a) w

na stanowisku..... w wymiarze:.....

w miesiącu 2020 r. - otrzymał(a) następujące dochody:

Wynagrodzenie brutto zł.	Składka chorobowa	(.....%):	zł.
Składka na ubezpieczenie zdrowotne (.....%)	:	Koszty uzyskania przychodu	zł.
Składka emerytalna	(.....%):	Podstawa opodatkowania	zł.
Składka rentowa	(.....%):	Zaliczka na podatek dochodowy	zł.

DOCHÓD NETTO W WYSOKOŚCI: (bez odliczeń komorniczych, alimentacyjnych, itp.)

.....

Słownie złotych:

.....

.....
(data, podpis i pieczęć wystawiającego zaświadczenie)