

....., 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 roku - otrzymał(a) następujące dochody:

Wynagrodzenie brutto zł. Składka chorobowa (.....%):zł.

Składka na ubezpieczenie zdrowotne (.....%): zł. Koszty uzyskania przychodu zł.

Składka emerytalna (.....%): zł. Podstawa opodatkowania zł.

Składka rentowa (.....%): zł. Zaliczka na podatek dochodowy zł.

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

.....

Słownie złotych:

.....

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