……………………………………………… ……………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

(nazwa i adres zakładu pracy)

**Z A Ś W I A D C Z E N I E**

Pan/i …………………………………………………………………………………………….

zam. ……………………………………………………………………………………………..

jest zatrudniony/a ……………………………………………………………………………….

od dnia : ………………………………….. na czas …………………………………………....

Dochód brutto uzyskany w okresie 3 ostatnich miesięcy poprzedzających miesięcy złożenia wniosku wg zestawienia w tabeli:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Miesiąc** | **Wynagrodzenie brutto** | **Koszty uzyskania przychodu** | **Składki**  **na ubezpieczenie emerytalne, rentowe, chorobowe** | **Razem**  **2- (3+4)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Urzędzie Miasta Sucha Beskidzka, ul. Mickiewicza 19.

……………………………………………

*(podpis)*