

.....
(nazwa zakładu pracy - pieczęć)

....., dnia 20....r.

Nazwisko i imię

adres zamieszkania:

Stanowisko:

Wysokość wynagrodzenia wypłaconego w m-cu wynosi zł

potrącenia z tytułu:

1) zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych - zł

2) składki na ubezpieczenia zdrowotne - zł

3) składki na ubezpieczenie emerytalne i rentowe
w części finansowanej przez ubezpieczonego - zł

4) składki na ubezpieczenie chorobowe - zł

Wynagrodzenie po dokonaniu w/w potrąceń zł

.....
(podpis i pieczęć pracodawcy)