

.....
miejsowość i data

OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI WYNAGRODZENIA Z TYTUŁU ZATRUDNIENIA

Ja niżej podpisana/y
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a:
(adres)

zatrudniony/a:
(nazwa zakładu pracy)

na podstawie umowy
(rodzaj umowy)

na stanowisku:

oświadczam, że w miesiącu 20.... r. otrzymałam/em wynagrodzenie
w wysokości:

1. Przychód:

2. Koszty uzyskania przychodu:

3. Zaliczka na podatek dochodowy od osób fizycznych:

4. Składka na ubezpieczenie zdrowotne:

5. Składki na ubezpieczenie emerytalne i rentowe
w części finansowanej przez ubezpieczonego:

6. Składka na ubezpieczenie chorobowe:

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)