

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(Miejscowość i data)

.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że jestem zatrudniony/a na podstawie umowy

.....
(rodzaj zawartej umowy)

.....
(nazwa i adres pracodawcy)

od dnia do

na stanowisku

Wynagrodzenie za miesiąc wynosi:

Przychód:

koszt uzyskania przychodu

zaliczka na podatek dochodowy od osób fizycznych

składka na ubezpieczenie zdrowotne

składka na ubezpieczenie emerytalne

składka na ubezpieczenie rentowe

składka na ubezpieczenie chorobowe

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(Podpis osoby składającej oświadczenie)