

.....
(miejscowość, data)

.....
.....
.....
(nazwa i adres zakładu pracy/pieczęć)

ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH PRACOWNIKA

Zaświadcza się, że Pan/i

Zamieszkały(a).....

Jest zatrudniony(a) w

Od dnia..... do na stanowisku

w wymiarze etatu.

Dochód uzyskany w okresie trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku, zgodnie z poniższą tabelą, wyniósł :

lp	miesiąc wypłaty				razem
1	przychód				
2	koszty uzyskania przychodu				
3	podatek dochodowy				
4	składki na ubezpieczenia społeczne (niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu)				
5	składka na ubezpieczenie zdrowotne				
6	Dochód [6=1- (2+3+4+5)]				

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)