

_____, dnia _____

(pieczętka zakładu)

ZAŚWIADCZENIE O ZAROBKACH

Zaświadcza się, że Pan (i) _____,
zamieszkały(a) _____,
jest zatrudniony(a) w wymiarze czasu pracy _____ na stanowisku _____,
od dnia _____ do dnia _____ na podstawie _____.

(podać rodzaj umowy)

Wynagrodzenie wypłacone w okresie trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku

Składniki dochodu	Wypłacone w miesiącu _____ r.	Wypłacone w miesiącu _____ r.	Wypłacone w miesiącu _____ r.
1. Przychód			
2. Koszty uzyskania przychodu			
3. Należny podatek dochodowy od osób fizycznych (zaliczka na podatek)			
4. Składki na ubezpieczenie społeczne (niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu)			
5. Składki na ubezpieczenie zdrowotne			
6. Dochód (1-2-3-4-5)			
		łącznie dochód	

podpis i pieczętka osoby potwierdzającej zaświadczenie