

.....  
pieczęć zakładu pracy

.....  
miejsowość i data

### ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Zaświadcza się, że Pan/i: .....

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a: .....

(adres)

jest zatrudniony/a: .....

(nazwa zakładu pracy)

na podstawie umowy .....

(rodzaj umowy)

w wymiarze .....

W miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku tj .....wypłacono wynagrodzenie 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: .....

7. Dochód = 1- (2+3+4+5+6): .....

Inne świadczenia wypłacone pracownikowi: .....

Potrącenia komornicze .....

.....  
miejsowość i data

.....  
pieczęć i podpis Pracodawcy