………………………………………

*miejscowość, data*

………………………………………

*(pieczątka zakładu pracy)*

**ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH**

Zaświadcza się, że Pan/i ………………………………………………., data ur. ………………………..

zamieszkały/a ……………………………………………………………………..…………………………

jest zatrudniony/a na podstawie …………………………………. w okresie ……………………………

*(podać rodzaj umowy)* *(podać okres zatrudnienia)*

Dochód **wypłacony** w ostatnich trzech miesiącach wynosi:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Miesiąc/Rok** |  |  |  |
| Przychód (1) |  |  |  |
| Koszty uzyskania przychodu (2) |  |  |  |
| Należny podatek dochodowy od osób fiz. (3) |  |  |  |
| Składki na ubezpieczenia społeczne (4) |  |  |  |
| Składka na ubezpieczenie zdrowotne (5) |  |  |  |
| **Dochód**  (1-2-3-4-5) |  |  |  |

………………………………………

*podpis i pieczęć imienna lub czytelny podpis osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczenia*