

.....
miejsowość, data

.....
Pieczęć firmy

ZAŚWIADCZENIE O ZAROBKACH

Zaświadcza się, że Pan(i)

Zamieszkały(a)

Jest zatrudniony(a)

(nazwa i adres zakładu pracy)

Na podstawie w okresie.....
(podać rodzaj umowy) (podać okres zatrudnienia)

Wynagrodzenie za
(okres pełnych trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku)

Data wypłaty powyższego wynagrodzenia.....
(dd-mm-rr)

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 przychodów)

5. Składka na ubezpieczenie zdrowotne

6. Dochód uzyskany

pkt. 1 - (pkt.2 + pkt.3 + pkt.4 + pkt.5)

.....
Pieczęć i podpis pracodawcy