………………………………………………………….

(Pieczątka zakładu pracy) (miejscowość, data)

**ZAŚWIADCZENIE
O WYSOKOŚCI DOCHODU Z TYTUŁU ZATRUDNIENIA**

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

Zamieszkały/1:……………………………………………………………………………………………………

Jest zatrudniony/a ……………………………………………………………………………………………..

( nazwa zakładu pracy)

Na podstawie umowy ………………………………………………………………………………………..

 (rodzaj umowy)

W miesiącu……………………..r. wypłacono wynagrodzenie w wysokości ……………zł

|  |  |
| --- | --- |
| Przychód |  |
| Koszty uzyskania przychodu |  |
| Zaliczka na podatek dochodowy od osób fizycznych |  |
| Składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych |  |
| Składki na ubezpieczenie społeczne |  |
| Dochód\* |  |

……………………………………………………….…… ……………………………………………………

(podpis i pieczęć głównego księgowego) (podpis i pieczęć pracodawcy)

\*Przychód pomniejszony o wysokość kosztów uzyskania przychodu, podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych za środków publicznych, składki na ubezpieczenie społeczne