

....., dnia

.....
(pieczętka zakładu)

ZAŚWIADCZENIE O ZAROBKACH

Zaświadcza się, że Pan/Pani.....,
zamieszkały/a.....
jest zatrudniony/a w na stanowisku.....
od dnia..... w wymiarze etatu.

DOCHÓD PRACOWNIKA:

Miesiąc	1. Przychód podlegający opodatkowaniu	2. Koszty uzyskania przychodu	3. Należny podatek dochodowy od osób fizycznych	4. Składki na ubezpieczenie społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu	5. Składki na ubezpieczenie zdrowotne	6. Odliczona kwota alimentów świadczone na rzecz innych osób	7. Dochód (7=1-2-3-4-5-6)
ŁĄCZNIE							

Inne dochody pracownika w w/w miesiącach Np.: jednorazowe odprawy, nagrody pieniężne (jednorazowe, roczne, jubileuszowe, itp.), świadczenia z zakładowego Funduszu Socjalnego, diety, zapomogi, talony żywnościowe, ekwiwalent za pranie itp.

Wyplacono w : Miesiąc/rok	Rodzaj dochodu	Kwota
ŁĄCZNIE		

.....
Podpis i pieczętka osoby potwierdzającej zaświadczenie