

.....
(data)

.....
(pieczęć zakładu)

Zaświadczenie o wysokości dochodów za miesiąc.....

Wydane przez.....

(pełna nazwa, adres zakładu pracy)

Pani/u.....

zamieszkałej/mu.....

zatrudnionej/mu od.....do.....

Na podstawie.....

(rodzaj umowy)

1.Przychód.....zł

2.Koszty uzyskania przychodu.....zł

3.Składka na ubezpieczenie emerytalne.....zł

4.Składka na ubezpieczenie rentowe.....zł

5.Składka na ubezpieczenie chorobowe.....zł

6.Składka na ubezpieczenie zdrowotne 9% (odliczona).....zł

7.Zaliczka na podatek dochodowy.....zł

Dochód netto.....

$1-(2+3+4+5+6+7)$

Zaświadczenie wydaje się do uzyskania świadczeń rodzinnych.

Zaświadczenie należy wypełnić ujmując dochód z miesiąca następującego, po miesiącu w którym podjęto zatrudnienie.

.....
(czytelny podpis i pieczęć pracodawcy)