

....., dnia

.....
(pieczęć 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 ubezpieczeni e zdrowotne	6. Odliczona kwota alimentów świadczona na rzecz innych osób	7. Dochód (7=1-2-3-4-5-6)
ŁĄCZNIE							

Inne dochody pracownika w miesiącach wskazany powyżej np.: nagrody pieniężne (jednorazowe, jubileuszowe, roczne, itp.), jednorazowe odprawy, diety, zapomogi, talony żywnościowe, ekwiwalent za pranie itp.

Wyplacono w : Miesiąc/rok	Rodzaj dochodu	Kwota
ŁĄCZNIE		

.....
Podpis i pieczęć osoby potwierdzającej zaświadczenie