

.....
(miejscowość, data)

.....
.....
.....
(nazwa i adres zakładu pracy/pieczęć)

ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH PRACOWNIKA

Zaświadcza się, że Pan/i

Zamieszkały(a).....

Jest zatrudniony(a) w

Od dnia..... do

Dochód uzyskany w miesiącach
od.....do..... roku, zgodnie z poniższą
tabelą, wyniósł :

1	przychód	
2	koszty uzyskania przychodu	
3	podatek dochodowy	
4	składki na ubezpieczenia społeczne (niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu)	
5	składka na ubezpieczenie zdrowotne	
6	Dochód [6=1- (2+3+4+5)]	

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)