

.....
(pieczętka nagłówkowa
zakładu pracy)

.....
(miejscowość, data)

ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH Z TYTUŁU ZATRUDNIENIA

Zaświadcza się, że Pan/i
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a w:
(adres zamieszkania)

zatrudniony/a w:
(nazwa zakładu pracy)

uzyskał/a w **r.:**
(miesiąc i rok)

1.	Przychód	zł
----	-----------------	----

pomniejszony o:

2.	Miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych	zł
3.	Koszty uzyskania przychodu	zł
4.	Składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych	zł
5.	Składki na ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach	zł
6.	Dochód (poz. 1 - poz. 2- poz.3 - poz.4 - poz.5)	zł

.....
(pieczętka i podpis wystawiającego zaświadczenie)