

.....
(pieczęćka zakładu pracy)

.....
(miejsowość i data)

ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODU

Zaświadcza się, że Pan/i
imię i nazwisko, PESEL lub data urodzenia

jest zatrudniony/a na podstawie

od dnia w wymiarze czasu pracy

DOCHÓD PRACOWNIKA

Miesiąc	Przychód podlegający opodatkowaniu ¹	Koszty uzyskania przychodu	Podatek dochodowy od osób fizycznych	Składki na ubezpieczenie społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu	Składki na ubezpieczenie zdrowotne	Odliczona kwota alimentów świadczona na rzecz innych osób	Razem dochód (8 = 2-3-4-5-6-7)
1	2	3	4	5	6	7	8
ŁĄCZNIE							

Razem słownie złotych:

.....

.....
pieczęćka i podpis osoby uprawnionej do wystawienia zaświadczenia

¹ Przychód podlegający opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art. 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych.