

ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH* ZE STOSUNKU PRACY

Uzyskanych w trzech pełnych miesiącach przed datą wypełniania wniosku:

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

zamieszkały/a
(adres)

jest zatrudniony/a
(nazwa zakładu pracy)

na stanowisku
(nazwa stanowiska)

na pełny etat / na (podać część) etatu.

W tabeli należy uwzględnić dochód wg faktycznej daty wypłaty (bez względu na okres, którego dotyczy), w tym: premie, nagrody, ryczałty, wczasy pod gruszą i inne).

Miesiąc (data wypłaty)	Przychód brutto	Koszty uzyskania przychodu	Składka na ubezpieczenie społeczne nie zaliczone do kosztów uzyskania przychodu	Składka na ubezpieczenie zdrowotne	Należny podatek dochodowy od osób fizycznych	Razem dochód (2-3-4-5-6)
1	2	3	4	5	6	7
Inne dochody						
Razem						

.....
/data, podpis, pieczęć/

*Za dochód uważa się dochód w rozumieniu art. 3 pkt 1 Ustawy z dnia 28 listopada 2003 roku o świadczeniach rodzinnych.