

....., 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 pracownika	5. Składki na ubezpieczenie zdrowotne	6. Odliczona kwota alimentów świadczona na rzecz innych osób	7. Dochód (7=1-2-3-4-5-6)
ŁĄCZNIE							

.....
Podpis i pieczęć osoby potwierdzającej zaświadczenie