

....., dnia .....

.....  
(pieczętka zakładu)

### **ZASWIADCZENIE O DOCHODACH**

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 niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu	5. Składki na ubezpieczenie zdrowotne	6. Odliczona kwota alimentów świadczona na rzecz innych osób	7. Dochód (7=1-2-3-4-5-6)
<b>ŁĄCZNIE :</b>							

#### **Inne dochody pracownika w w/w miesiącach\*\*\***

Miesiąc**	Rodzaj dochodu	Kwota
<b>ŁĄCZNIE :</b>		

<b><u>SUMA DOCHODÓW</u></b>	
-----------------------------	--

.....  
Podpis i pieczętka osoby potwierdzającej zaświadczenie

#### **POUCZENIE:**

\*Za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło uzyskania dochodu, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszoną o miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych i koszty uzyskania przychodu; składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach;  
**Od dochodów odlicza się kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.**

\*Należy wpisać miesiące, w których zostało wypłacone wynagrodzenie

\*\*Zgodnie z poprzednio wymienionymi miesiącami

\*\*\*Np.: jednorazowe odprawy, nagrody pieniężne (jednorazowe, roczne, jubileuszowe, itp.), świadczenia z zakładowego Funduszu Socjalnego, diety, zapomogi, talony żywnościowe, ekwiwalent za pranie itp.