

.....

pieczęć zakładu pracy

ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODU

(z tytułu zatrudnienia)

w miesiącu*.....

Pan/i/.....

/imię i nazwisko/

zam.....

/adres/

jest zatrudniony.....

/adres zakładu pracy/

na podstawie umowy o pracę.....

/wpisać okres, na jaki została zawarta/

uzyskał(a) dochód w wysokości:

1. przychód	zł
2. składka na ubezpieczenie zdrowotne	zł
3. składki na ubezpieczenia społeczne	zł
4. zaliczka na podatek dochodowy	zł
DOCHÓD NETTO /1-2-3-4/	<u>.....zł</u>

- | | |
|---|---------|
| 1. dochód jednorazowy uzyskany w okresie ostatnich 12 miesięcy ** |zł |
| 2. dochód za okres*** od.....do..... |zł |
| 3. kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób |zł |

.....

(pieczęć i podpis pracodawcy)

* Dotyczy faktycznie wypłaconego świadczenia,

**Dochód jednorazowy jest to dochód nie będący świadczeniem o charakterze periodycznym /przykładowo: nagroda za osiągnięcia zawodowe

***Dochód należny za dany okres jest to dochód nie będący świadczeniem o charakterze periodycznym ale należny za dany okres /przykładowo: „13-tka”