

.....
(Pieczętka zakładu pracy)

.....
(miejsowość, data)

ZAŚWIADCZENIE O ZAROBKACH

Zaświadcza się, że Pan(i)

Zamieszkały(a)

Stosunek pracy zawarto od dnia na czas

Dochód za trzy ostatnie miesiące wyniósł:

Miesiąc/Rok	Przychód	Koszty uzyskania przychodu	Należny podatek dochodowy (zaliczka na podatek)	Składki na ubezpieczenie społeczne	Składka na Ubezpieczenie zdrowotne	Dochód netto*
	1	2	3	4	5	(1-2-3-4-5)

.....
(pieczętka i podpis pracodawcy)

*Dochód oznacza: przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne.(zg. z art. 3 pkt 1 a ustawy o świadczeniach rodzinnych)