
Nazwa pracodawcy (pieczętka)

Miejscowość i data

ZAŚWIADCZENIE O DOCHODZIE*

Zaświadcza się, że Pan(i) _____

Zamieszkały(a) _____

Pesel _____

Jest zatrudniony(a) w wymiarze czasu pracy _____

Stosunek pracy zawarto dnia _____ na czas _____

Dochód* za okres 3 ostatnich miesięcy wynosi:

Rok	Miesiąc	Dochód*
Razem:		

* Dochód, zgodnie z art. 3 pkt. 1 a ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych, to przychód podlegający opodatkowaniu na zasadach ogólnych na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych, pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne