

.....
miejsowość, data

.....
Pieczęć pracodawcy / zleceniodawcy

ZAŚWIADCZENIE O DOCHODZIE

Wydane dla potrzeb świadczeń rodzinnych, funduszu alimentacyjnego (dla osób zgłaszających dochód uzyskany)

Zaświadcza się, że Pan(i)PESEL.....

Zamieszkały(a): Łomża, ul.

Jest zatrudniony(a):

.....
(nazwa i adres pracodawcy)

Na podstawiew okresie

(podać rodzaj umowy)

(podać okres zatrudnienia)

Wynagrodzenie za- wpisać miesiąc i rok.

(za drugi przepracowany miesiąc)

Data wypłaty powyższego wynagrodzenia:(dd-mm-rr)

- | | |
|---|-------|
| 1. Dochód brutto | |
| 2. Należny podatek dochodowy od osób fizycznych
(zaliczka na podatek) | |
| 3. Składka na ubezpieczenie zdrowotne | |
| 4. Składka na ubezpieczenie społeczne
(niezaliczone do kosztów uzyskania przychodów) | |
| 5. Dochód uzyskany | |

.....
(pieczętka i podpis pracodawcy)