

....., dnia

.....
(pieczętka zakładu)

ZAŚWIADCZENIE O ZAROBKACH

Zaświadcza się, że Pan/Pani, zamieszkały/a
w jest zatrudniony/a
w od dnia w wymiarze etatu.

DOCHÓD PRACOWNIKA (w zł)

	1	2	3	4	5	6	7
Miesiąc otrzymania wynagrodzenia	Przychód podlegający opodatkowaniu	Koszty uzyskania przychodu	Należny podatek dochodowy od osób fizycznych	Składki na ubezpieczenie społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu	Składki na ubezpieczenie zdrowotne	Odliczona kwota alimentów świadczona na rzecz innych osób	Dochód $7 = 1 - (2+3+4+5+6)$
ŁĄCZNIE (I):							

Inne dochody pracownika w ww. miesiącach *

Miesiąc	Rodzaj dochodu**	Kwota
ŁĄCZNIE (II):		

SUMA DOCHODÓW (I + II)	
-------------------------------	--

.....
Podpis i pieczętka osoby potwierdzającej zaświadczenie

* 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.