

.....
(pieczęć zakładu pracy)

.....
(miejscowość i data)

ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODU Z TYTUŁU ZATRUDNIENIA

Pan/i/.....

zam.....

jest zatrudniony/a/.....

na podstawie umowy.....od dnia.....do dnia.....

w miesiącu.....z tytułu zatrudnienia osiągnął/ęła:

Przychód	
Koszty uzyskania przychodu	
Podatek dochodowy od osób fizycznych	
Składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych	
Składki na ubezpieczenia społeczne	
Dochód*)	

.....
(podpis i pieczęć pracodawcy lub upoważnionego pracownika)

*) Przychód pomniejszony o wysokość kosztów uzyskania przychodu, podatek dochodowy od osób fizycznych, składkę na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, składki na ubezpieczenie społeczne.