

.....
miejsowość, data

.....
Pieczęć firmy

ZAŚWIADCZENIE O ZAROBKACH

wydane dla potrzeb świadczeń rodzinnych ,funduszu alimentacyjnego i
świadczenia wychowawczego 500+
(dla osób zgłaszających dochód uzyskany)

Zaświadcza się, że Pan(i)

Nr PESEL

Zamieszkały(a)

Jest zatrudniony (a)
(nazwa i adres zakładu pracy)

Na podstawie w okresie
(podać rodzaj umowy) (podać okres zatrudnienia)

Wynagrodzenie za – wpisać miesiąc i rok
(dochód za miesiąc następujący po miesiącu, w którym dochód został osiągnięty)

Data wypłaty powyższego wynagrodzenia (dd-mm-rr)

1. Przychód
2. Koszty uzyskania przychodu
3. Należny podatek dochodowy od osób fizycznych
(zaliczka na podatek)
4. Składki na ubezpieczenie społeczne
(niezaliczone do kosztów uzyskania przychodów)
5. Składka na ubezpieczenie zdrowotne
6. Dochód uzyskany
pkt.1 –(pkt.2 + pkt.3 + pkt.4 + pkt.5)

.....
Pieczęć i podpis pracodawcy