

.....
miejsowość, data

.....
Pieczęć firmy

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

Zaświadczą 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) |

.....
Pieczęćka i podpis pracodawcy