

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(pieczęć zakładu pracy)

## ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODU

Pan(i).....

zamieszkały(a).....

jest zatrudniony(a) w .....

(nazwa, adres, numer telefonu zakładu pracy)

w wymiarze czasu pracy .....

na podstawie umowy .....

(rodzaj umowy)

w okresie .....

Wynagrodzenie **wypłacone** w .....

(miesiąc i rok)

wyniosło:

1. przychód .....zł

2. koszty uzyskania przychodu .....zł

3. zaliczka na podatek dochodowy od osób fizycznych .....zł

4. składka na ubezpieczenie zdrowotne .....zł

5. składka na ubezpieczenia emerytalne i rentowe  
w części finansowanej przez ubezpieczonego .....zł

6. składka na ubezpieczenie chorobowe .....zł

**DOCHÓD (pozycja 1-2-3-4-5-6)** .....zł

Potrącenia:

• alimentów .....zł

• inne .....zł

Pracownik znajduje się/nie znajduje się\* w okresie wypowiedzenia. Zakład jest/nie jest\*  
w stanie likwidacji ani upadłości.

.....  
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

\*niepotrzebne skreślić