

.....
miejsowość i data

.....
(pieczęć zakładu pracy)

ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODU

Zaświadcza się, iż Pan(i).....

zamieszkały(a).....

jest zatrudniony(a) w

(nazwa, adres, numer telefonu zakładu pracy)

w wymiarze czasu pracy.....

na podstawie umowy o pracę/cywilnoprawnej*.....

od dniado dnia.....

Wynagrodzenie wypłacone w miesiącu.....2017 roku wyniosło:

PRZYCHÓD.....

- zaliczka na podatek dochodowy od osób fizycznych.....
- składka na ubezpieczenie zdrowotne.....
- składka na ubezpieczenia emerytalne i rentowe w części finansowanej przez ubezpieczonego.....
- składka na ubezpieczenie chorobowe.....

DOCHÓD NETTO.....

Potrącenia alimentów

Inne

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**