……………………………… ……………………………
 pieczęć firmy miejscowość, data

**ZAŚWIADCZENIE O ZAROBKACH**

Zaświadcza się, że Pan/i………………………………………………………………………………………………………
Nr PESEL ………………………………………………………………………..………………………
zamieszkały/a ……………………………………………………………………………………………
jest zatrudniony/a ……………………………………………………………………………………………………………
 (nazwa i adres zakładu pracy)

na podstawie …………………………………........................ w okresie ………………………………
 (rodzaj umowy) (okres zatrudnienia)

Wysokość wynagrodzenia osiągniętego za miesiąc ….......................................... wyniosła:
1. przychód …..........................................................................................................................
2. należny podatek dochodowy od osób fizycznych................................................................
3. koszty uzyskania przychodu………………………………………………………………
4. składka na ubezpieczenie zdrowotne …................................................................................
5. składka na ubezpieczenie społeczne ………………………………………………………

6. alimenty świadczone na rzecz innych osób………………………………………………..
7. dochód \* (tj. pkt 1-2-3-4-5-6) …..........................................................................................

Wynagrodzenie za ww. miesiąc zostało wypłacone w dniu …………………………………

………………………………………
 (podpis i pieczątka pracodawcy)