

.....
(pieczęć nagłówkowa)

.....
(miejsowość i data)

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan/i.....

zamieszkały/a

1. jest zatrudniony/a w.....
(nazwa zakładu pracy)

od rodzaj umowy
(np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło)

2. przychód w kwocie..... pomniejszony o:

- miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych
- koszty uzyskania przychodu
- składki na ubezpieczenie zdrowotne
- składki na ubezpieczenie społeczne
- kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób

Dochód wypłacony w miesiącu:
(miesiąc)

.....
(kwota)

.....
podpis i pieczęć