

.....
(miejscowość i data - miesiąc słownie)

.....
(pieczęć pracodawcy)

TEL.

Zaświadczenie o zatrudnieniu i zarobkach

Niniejszym zaświadcza się, że.....

(imię i nazwisko)

Urodzony/a dnia....., syn*) / córka*)

(imię ojca)

(imię matki)

zamieszkały/a.....

(dokładny adres)

legitymujący/a się dowodem osobistym – Seria i nr nr PESEL _ _ _ _ _

jest zatrudniony/a w

(nazwa przedsiębiorstwa)

Na podstawie umowy (należy podać formę umowy) zawartej w dniu na czas określony*) / nieokreślony*) / wykonywania określonej pracy*), do dnia

Miesięczny dochód wyżej wymienionego/ej z ostatnich 3 miesięcy wynosi:

LP.	MIESIĄC WYPŁATY	PRZYCHÓD	KOSZTY UZYSKANIA PRZYCHODU	ZALICZKA NA PODATEK	SKŁADKI NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE	SKŁADKA NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE	DOCHÓD (= II – III – IV – V – VI)
	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	
1.							
2.							
3.							
4.	RAZEM						

DOCHÓD

Za dochód uważa się wszelkie przychody po odliczeniu kosztów ich uzyskania oraz po odliczeniu składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz na ubezpieczenie chorobowe, określonych w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych, chyba że zostały już zaliczone do kosztów uzyskania przychodu.

Niniejsze zaświadczenie zachowuje swoją ważność do końca miesiąca w którym zostało wystawione.

.....
Pieczęć imienna i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej

*) niepotrzebne skreślić