

(pieczęć zakładu pracy)

ZAŚWIADCZENIE

(dla potrzeb świadczeń rodzinnych, świadczenia wychowawczego
i świadczeń z funduszu alimentacyjnego)

Zaświadcza się, że Pan (i)

zamieszkały (a)

jest/ był zatrudniony (a) w

w okresie od do

Dochód za miesiąc następujący po miesiącu, w którym nastąpiło uzyskanie dochodu

		Miesiąc.....	Rok.....
1	Przychód podlegający opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art. 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1509, z późn. zm.)		
2	koszty uzyskania przychodu		
3	należny podatek dochodowy od osób fizycznych		
4	składka na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu		
5	składka na ubezpieczenie zdrowotne (9%)		
6	dochód (1-/2+3+4+5/)		

.....

(miejsowość, data)

.....

(pieczęć i podpis)