

.....
(Pieczęć firmy)

.....
(Miejscowość, data)

ZAŚWIADCZENIE O ZAROBKACH

(za okres trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających dzień złożenia wniosku)

Zaświadcza się, że Pan (i) Nr PESEL.....

Zamieszkały (a).....

Jest/był zatrudniony w

.....
(nazwa i adres zakładu pracy)

w okresie od.....do.....
(podać okres zatrudnienia)

na podstawie:.....w wymiarze
(podać rodzaj zawartej umowy)

Łączne wynagrodzenie za okres trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających dzień złożenia wniosku

tj. wyniosło:
(wskazać okres i rok)

Dochód *)zł.....gr.

Składka na ubezpieczenie społeczne (niezaliczona do kosztów uzyskania przychodu)zł.....gr.

Składka na ubezpieczenie zdrowotne (odprowadzona)zł.....gr.

Należny podatek dochodowy od osób fizycznychzł.....gr.

Zaświadczenie wydaje się na prośbę pracownika celem przedłożenia w MGOPS

***Oświadczam, że pracownik w okresie za który wystawiane jest zaświadczenie przebywał/nie przebywał**)
na zwolnieniu lekarskim, opiece, urlopie bezpłatnym w okresie od do.....
Płatnikiem świadczenia był ZUS/pracodawca **)***

.....
(Pieczęć imienna, podpis osoby uprawnionej do wydania zaświadczenia)

*) Przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, **bez** pomniejszania o składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz bez pomniejszania o należny podatek dochodowy.

**) niepotrzebne skreślić