

.....
(Pieczęć firmy)

.....
(Miejscowość, data)

ZAŚWIADCZENIE O ZAROBKACH
(dla osób zgłaszających dochód uzyskany po roku bazowym)

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

Zamieszkały (a).....jest zatrudniony w

.....
(nazwa i adres zakładu pracy)

w okresie od.....do..... na podstawie:
(podać okres zatrudnienia)

.....
(podać rodzaj zawartej umowy)

Wynagrodzenie za miesiąc
(wskazać miesiąc i rok)

Wynagrodzenie wypłacone zostało w m-cu

Dochód *)zł.....gr.

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

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

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

Zaświadczenie wydaje się na prośbę pracownika celem przedłożenia w MGOPS

.....
(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.