

.....
(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.....
(podać okres zatrudnienia)

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

Wynagrodzenie za miesiąc
(wskazać miesiąc 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 świadczeń 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