

.....
pieczęć zakładu pracy

.....
miejscowość, data

ZAŚWIADCZENIE O OSIĄGANYCH DOCHODACH

Pan(i).....

ur. zam.

jest zatrudniony(a).....

od dnia na czas.....

Dochód uzyskanych w okresie trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku, wg zestawienia w poniższej tabeli:

miesiąc	przychód	koszty uzyskania przychodu	podatek dochodowy	składki na ubezpieczenia społeczne (niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu)	składki na ubezpieczenie zdrowotne	dochód
	1	2	3	4	5	6=1-2-3-4-5
razem						

.....
pieczęć i podpis osoby upoważnionej