……………………………. ...........................................

(pieczątka zakładu pracy) (miejscowość i data)

**Zaświadczenie o wysokości dochodu[[1]](#footnote-1)**

Pan(i) ……………………………………………………………………………………………

Zamieszkały …………………………………………………………………………………….

Jest/był(a) zatrudniony(a) na czas od ……………………. do …………………………………

Wymiar czasu pracy …………………………………………………………………………….

Dochody wypłacone w ostatnich trzech miesiącach wynosiły:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Miesiąc** | **Przychód (brutto)** | **( - ) Koszty uzyskania przychodu** | **( - ) Składki na ubezpieczenie społeczne****(emerytalna, rentowa chorobowa)** | **Wynagrodzenie z podatkiem i ubezpieczeniem zdrowotnym po potrąceniu składek i kosztów uzyskania przychodu** |
| **x** | **1** | **2** | **3** | **4 = 1 - 2 - 3** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |  |

Zaświadczenie wydaje się w celu ………………………………………………………………

1. Za dochód uważa się wszelkie przychody po odliczeniu kosztów ich uzyskania oraz po odliczeniu składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz na ubezpieczenie chorobowe, określonych w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych, chyba że zostały już zaliczone do kosztów uzyskania przychodu. [↑](#footnote-ref-1)