

Dnia .....

Wystawiający zaświadczenie

## ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Wypłaconych w okresie.....<sup>1</sup>

Zaświadcza się, że Pan/i .....

Zamieszkały/a .....

Jest zatrudniony/a .....

/Nazwa zakładu pracy/

Od dnia..... Do dnia..... na stanowisku .....

Miesiąc	Przychód	(-) koszt uzyskania przychodu	(-) Składka emerytalna, rentowa, chorobowa	DOCHÓD	(+) zasiłki rodzinne
1	2	3	4	5=2-(3+4)	6

Inne dodatkowe  
świadczenia  
wypłacone  
pracownikowi w  
podanym wyżej  
okresie<sup>2</sup>

Razem dochód

Za dochód uważa się wszelkie przychody po odliczeniu kosztów ich uzyskania, 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.

.....  
Pieczętka i podpis osoby upoważnionej

<sup>1</sup> Trzy miesiące poprzedzające datę wystawienia zaświadczenia

<sup>2</sup> Do dochodu przykładowo zalicza się; wynagrodzenie za pracę, wynagrodzenie z umów o dzieło, zlecenia i agencyjnych, diet (na przykład zwrot kosztów paliwa, delegacje itp.), zasiłki rodzinne, wychowawcze, pogrzebowe, stypendia, jednorazowe odprawy, nagrody pieniężne, świadczenia z funduszu socjalnego.