

....., dnia

.....
Pieczęć nagłówkowa zakładu pracy

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan/Pani

zamieszkały/a

jest zatrudniony/a w

(wymiar czasu pracy)

od dniado dnia.....

(podać okres zatrudnienia)

W okresie trzech miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku uzyskał/a następujący dochód:

Rok	Miesiąc	Przychód	Koszty uzyskania przychodu	Podatek dochodowy od osób fizycznych	Składki na ubezpieczenie społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu	Składki na ubezpieczenie zdrowotne	Dochód
1	2	3	4	5	6	7	3- (4+5+6+7)=8
RAZEM:							

Ponadto pracownik w tym okresie pobrał inne środki finansowe netto (z ZFŚS, dodatki, itp.)

.....
.....

.....
Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczenia

Za dochód uważa się dochód w rozumieniu art.3 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003r.o świadczeniach rodzinnych(Dz.U.z 2020r.poz.111).
Zgodnie z art. 3 pkt.1 litera a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych - dochód oznacza to przychód podlegający opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, 30 b, 30c, 30e ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych - pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne