

.....
miejsowość, data

.....
Pieczęć firmy

ZAŚWIADCZENIE O ZAROBKACH

wydane dla potrzeb świadczeń rodzinnych, zgodnie z art. 3 pkt 1 a ustawy z dnia
28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych
(dla osób zgłaszających dochód uzyskany)

Zaświadcza się, że Pan(i)

Nr PESEL

Zamieszkały(a)

Jest zatrudniony (a)
(nazwa i adres zakładu pracy)

Na podstawie w okresie
(podać rodzaj umowy) (podać okres zatrudnienia)

Wynagrodzenie za * – wpisać miesiąc i rok

Data wypłaty powyższego wynagrodzenia (dd-mm-rr)

1. Przychód
2. Koszty uzyskania przychodu
3. Należny podatek dochodowy od osób fizycznych
4. Składki na ubezpieczenie społeczne
(niezaliczone do kosztów uzyskania przychodów)
5. Składka na ubezpieczenie zdrowotne
6. Dochód uzyskany
pkt.1 – (pkt.2 + pkt.3 + pkt.4 + pkt.5)

.....
Pieczęć i podpis pracodawcy

* wynagrodzenie za miesiąc następujący po miesiącu, w którym nastąpiło uzyskanie dochodu, tj. za kolejny miesiąc od daty zatrudnienia