

.....  
(pieczęć zakładu pracy)

....., dnia .....

## ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan(i) .....

zamieszkały(a) .....

jest zatrudniony(a) w .....

**Dochód wypłacony w ostatnich trzech miesiącach wynosi:**

Miesiąc/ rok	Wypłacone w miesiącach	Przychód  (1)	Koszty uzyskania przychodu  (2)	Składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczane do kosztów uzyskania przychodu (3)	Składki na ubezpieczenie zdrowotne  (4)	Należny podatek dochodowy od osób fizycznych  (5)	Dochód  (1-2-3-4-5)
<b>RAZEM</b>							

.....  
(podpis osoby wystawiającej)