

.....  
(pieczęć zakładu pracy)

.....  
(data i miejsce wystawienia zaświadczenia)

## Zaświadczenie o dochodach

Zaświadcza się, że:

Pan/Pani

.....  
(Imię i nazwisko pracownika PESEL)

Zamieszkały(a)

.....  
(Adres)

Jest zatrudniony w .....  
(nazwa i adres zakładu pracy)

Od dnia ..... do .....

Na podstawie ..... w wymiarze ..... etat/(u)  
(rodzaj umowy)

Na stanowisku .....

Wynagrodzenie za okres od dnia ..... do dnia .....

1. Wynagrodzenie brutto: .....
2. Składki na ubezpieczenie społeczne: .....
3. Składki na ubezpieczenie zdrowotne: .....
4. Koszty uzyskania przychodu: .....
5. Podatek: .....

**Wynagrodzenie netto:** .....

Wyżej wymieniony pracownik znajduje się \*/ nie znajduje\* się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.

Zakład pracy znajduje się\*/ nie znajduje\* się w likwidacji lub upadłości.

Wynagrodzenie powyższe nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów\*/ jest obciążone kwotą ..... zł.

Wynagrodzenie za m-c ..... zostało wypłacone dnia: .....

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(Data pieczęć i podpis osoby wystawiającej zaświadczenie)