…… ……dn,…….2021r.
/stempel zakładu pracy/

ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Zaświadcza się, że Pan(i)…….…….....

Urodzony(a)……...…….……...
(dzień miesiąc, rok)

Zamieszkały(a)w …….……..…….

Jest zatrudniony(a w ……..…….....

Od dnia ……..…….....

Na stanowisku ……..……..

Wynagrodzenie brutto z miesiąca …….…...20……..…r…

Wynosi …….…….…….

Słownie: ……...…….....

Z wynagrodzenia potrącono:

Składki na ubezpieczenie społeczne…….……..……

Składki na ubezpieczenie zdrowotne (9%)……...….....

Podatek dochodowy ***(zaliczka)*** od osób fizycznych odprowadzony do Urzędu Skarbowego ….....

Alimenty …….

Wynagrodzenie miesięczne netto ……..…….….....

Słownie ……..……..…….....

Koszty uzyskania przychodu …….....

Zaświadczenie wydaje się w celu…….…….....

……
/pieczęć i podpis/