

Zaświadczenie o wysokości dochodów*

.....
(pieczęćka zakładu)

Zaświadcza się, że Pan/Pani

Zamieszkały/a

Jest/był zatrudniony/a od dnia do dnia Wymiar czasu

Data wypłaty	Przychód	Koszty uzyskania przychodu	Podatek dochodowy	Składki na ubezpieczenia społeczne	Składki na ubezpieczenie zdrowotne	Potrącenia alimentacyjne	Dochód (2-3-4-5-6-7)
1	2	3	4	5	6	7	8
Razem							

* Za dochód uważa się dochód w rozumieniu art.3 ustawy z dnia 28 listopada 2003r.o świadczeniach rodzinnych

.....
Data, pieczęćka i podpis osoby upoważnionej