

.....  
Nazwa pracodawcy (pieczętka)

.....  
(miejscowość i data)

**ZASWIADCZENIE o wysokości dochodu\* osiągniętego**

**za miesiąc następujący po miesiącu, w którym nastąpiło uzyskanie dochodu**

**Imię i nazwisko pracownika .....**

**Adres zamieszkania pracownika .....**

**PESEL: ..... NIP: .....**

**Okres zatrudnienia .....**

**Rodzaj zawartej umowy .....**

**Dochód za miesiąc .....**

- **Przychód podlegający opodatkowaniu .....**zł
- **Koszty uzyskania przychodu .....**zł
- **Należny podatek dochodowy od osób fiz. ....**zł
- **Składki na ubezpieczenie społeczne niezaliczone  
do kosztów uzyskania przychodu .....**zł
- **Składki na ubezpieczenie zdrowotne .....**zł

**Dochód netto po odliczeniu powyższych kwot wynosi .....**zł

.....  
(Podpis i pieczętka pracodawcy lub osoby  
upoważnionej do wystawienia zaświadczenia)

\* zgodnie z art. 3 pkt 1a ustawy z dnia 28 listopada 2003r o świadczeniach rodzinnych (tekst jednolity Dz. U. z 2015, poz. 114) dochody to przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, 30b, 30c, 30e i 30f ustawy z dnia 26.07.1991 o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2012r. Nr 51, poz. 361, z późn. zm.), pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne.