

.....  
( pieczęć zakładu pracy)

.....  
( miejsce, data wystawienia)

## ZAŚWIADCZENIE O DOCHODZIE

Zaświadcza się, że Pani/n.....  
Zam. ....  
Zatrudniona/y w .....  
od .....za miesiąc ..... uzyskała/ł dochód w  
wysokości:.....

1. przychód.....
2. wynagrodzenie brutto.....
3. koszty uzyskania dochodu.....
4. składka na ubezpieczenie zdrowotne.....
5. składka na ubezpieczenie społeczne.....
6. podatek.....
7. dochód\*.....

.....  
( pieczęć i podpis pracodawcy)

\* wynagrodzenie brutto pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, składkę na ubezpieczenie zdrowotne społeczne oraz z podatek