



## ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan/Pani.....

Imię i nazwisko

Zamieszkały/a.....

Jest zatrudniony/a.....

Na stanowisku.....

W okresie od .....do .....uzyskał/a następujące wynagrodzenie\*:

Miesiąc/rok	BRUTTO	Koszty uzyskania przychodów	ZUS składki społeczne(emerytalna, rentowa, chorobowa)	ZUS składka zdrowotna	Należny podatek dochodowy	Dochód
	1	2	3	4	5	(1-2-3-4-5)
.../20.....						
.../20.....						
.../20.....						
RAZEM za 3 miesiące						

Za dochód uważa się dochód w rozumieniu art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 111).

.....  
(pieczęć i podpis)

\*podać za okres pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia wniosku.

