……………………………… ……………………………  
 pieczęć firmy miejscowość, data  
  
  
  
  
**ZAŚWIADCZENIE O ZAROBKACH**

Zaświadcza się, że Pan/i………………………………………………………………………………………………………  
Nr PESEL ………………………………………………………………………..………………………  
zamieszkały/a ……………………………………………………………………………………………  
jest zatrudniony/a ……………………………………………………………………………………………………………  
 (nazwa i adres zakładu pracy)  
  
na podstawie …………………………………........................ w okresie ………………………………  
 (rodzaj umowy) (okres zatrudnienia)  
  
  
  
Wysokość wynagrodzenia osiągniętego za miesiąc ….......................................... wyniosła:  
1. przychód …..........................................................................................................................  
2. należny podatek dochodowy od osób fizycznych................................................................  
3. koszty uzyskania przychodu………………………………………………………………  
4. składka na ubezpieczenie zdrowotne …................................................................................  
5. składka na ubezpieczenie społeczne ………………………………………………………

6. alimenty świadczone na rzecz innych osób………………………………………………..  
7. dochód \* (tj. pkt 1-2-3-4-5-6) …..........................................................................................  
  
Wynagrodzenie za ww. miesiąc zostało wypłacone w dniu …………………………………

………………………………………  
 (podpis i pieczątka pracodawcy)