

.....  
miejsowość

data

.....  
Nazwa zakładu pracy.....  
(adres)  
.....**ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODÓW**

Niniejszym zaświadcza się, że Pani/Pan

.....  
zamieszkała/y .....

legitymująca/ y się dowodem osobistym seria ..... nr .....

PESEL:.....jest zatrudniona/y w .....

.....  
na stanowisku ....., na podstawie umowy

..... na czas .....,

w okresie od .....do .....

osiągnęła/osiągnął przychody:

Lp.	MIESIĄC I ROK WYPŁATY			
1.	<i>Przychód</i>			
2.	<i>Koszty uzyskania przychodu</i>			
3.	<i>Składka na ubezpieczenie społeczne niezaliczona do kosztów uzyskania przychodu</i>			
4.	<i>Składka na ubezpieczenie zdrowotne</i>			
5.	<i>Należny podatek dochodowy</i>			
6.	<i>Dochód*</i> <i>(wiersz 1 – wiersz 2 – wiersz 3 – wiersz 4 i wiersz 5)</i>			

Wynagrodzenie: **nie jest obciążone\*** / **jest obciążone\*** sądowymi lub administracyjnymi tytułami egzekucyjnymi w kwocie: ..... zł słownie: ..........  
z tytułu .....

\*) Za dochód uważa się przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art. 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1387, z późn. zm.), pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne.

.....  
(pieczętka i podpis pracodawcy  
lub osoby/osób przez niego upoważnionych)