

.....
pieczęć zakładu pracy

.....
miejsowość, data

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan (i).....ur. dn.....
zamieszkały (a)
jest zatrudniony (a) w firmie.....
na stanowisku
w wymiarze
od dnia do w okresie trzech miesięcy poprzedzających
miesiąc złożenia wniosku uzyskał (a) następujący dochód:

Miesiąc	(1) Przychód	(2) Koszty uzyskania przychodu	(3) Składki na ubezpieczenie emerytalne, rentowe, chorobowe.	(4) Składki na ubezpieczenie zdrowotne	(5) Podatek dochodowy	(6) Dochód 1-(2+3+4+5)
RAZEM:						

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

Tabela sporządzona na podstawie art. 3 pkt. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 roku o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 111 z późn. zm.)