………………………………. …………..………..……, dnia ……………………..
 (pieczęć nagłówkowa)

**Z A Ś W I A D C Z E N I E**

Niniejszym zaświadczam, że Pan/i ……………….……………………………………………………
zam. ………………………………………………………………………………………………………

jest zatrudniony/a ……………………..……………………………………………………………….…
 (nazwa zakładu pracy)

na podstawie……………………………………………………………………………………………...

w wymiarze czasu pracy ………………………………………………………………………………..

**1. Przychód** podlegający opodatkowaniu za miesiąc …………………..… wynosi ….…….….....….…zł.

**2.** Składka na ubezpieczenie społeczne ZUS w części finansowej przez ubezpieczonego
 (ubezpieczenie emerytalne, rentowe, chorobowe) ................................................................................zł

**3.** Składkę na ubezpieczenie zdrowotne ……………………………...……..……………………….….zł

**4.**Zaliczka na podatek dochodowy od osób fizycznych …………………...…………………………...zł
(należny podatek dochodowy od osób fizycznych)
**5.** Koszty uzyskania przychodów………………………………...……………………………….……..zł

**Dochód uzyskany:……………………………………………………………………………………………**zł

pkt.1 – (pkt.2 + pkt.3 + pkt.4 + pkt.5)

Słownie złotych:………………………………………………………………………………………….

Wynagrodzenie: nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów\*/ jest obciążone\*
w kwocie ............................. z tytułu ........................................................................................................
Wynagrodzenie *jest / nie jest* \*obciążone tytułem pożyczek z zakładu pracy w kwocie ................................

………………….………………………………

(pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej)

**\* niewłaściwe skreślić**