

.....
(miejscowość, data wystawienia)

.....
(Pieczęć firmy)

WZÓR ZAŚWIADCZENIA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW

Zaświadczam, że Pani/Pan.....

Nr PESEL.....

Zamieszkały/a.....

Jest zatrudniony/a w

(nazwa i adres zakładu pracy)

Na podstawie.....

(podać rodzaj umowy)

od dnia

(od kiedy obowiązuje umowa)

w okresie.....

(trzy pełne miesiące poprzedzające datę złożenia wniosku)

Uzyskał dochody :

1. Przychód

2. Koszty uzyskania przychodu

3. Należny podatek dochodowy od osób fizycznych

(zaliczka na podatek)

4. Składki na ubezpieczenie społeczne

(niezaliczone do kosztów uzyskania przychodów)

5. Składka na ubezpieczenie zdrowotne

6. Dochód uzyskany

pkt 1 - (pkt 2+pkt 3+pkt 4+pkt 5)

.....
Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczenia

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

Zgodnie z art. 3 pkt.1 litera a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych - dochód oznacza to przychód podlegający opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, 30 b, 30c, 30e ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych - pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne.