……………………………………….

pieczęć zakładu pracy

**ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODU**

**(z tytułu zatrudnienia)**

w miesiącu\*………………

Pan/i/……………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko)

zam.…………………………………………………………………………………………….................

(adres)

jest zatrudniony……………………………………………………………………………………….….

(adres zakładu pracy)

na podstawie umowy o pracę……………………………………………………………………………

(wpisać okres, na jaki została zawarta)

uzyskał(a) dochód w wysokości:

1. przychód .………………………….……..zł

2. składka na ubezpieczenie zdrowotne …………………..…..……........zł

3. składki na ubezpieczenia społeczne ……………………....……….....zł

4. zaliczka na podatek dochodowy …………………………….........zł

**DOCHÓD NETTO /1-2-3-4**/ ………….…………………………zł

1. dochód jednorazowy uzyskany w okresie ostatnich 12 miesięcy \*\* ..............................................zł

2. dochód za okres\*\*\* od.....................do.................... ............................................zł

3. kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób ………………………..…..zł

....................................................

(pieczęć i podpis pracodawcy)

\* Dotyczy faktycznie wypłaconego świadczenia,

*\*\*Dochód jednorazowy jest to dochód nie będący świadczeniem charakterze periodycznym /przykładowo: nagroda za osiągnięcia zawodowe*

*\*\*\*Dochód należny za dany okres jest to dochód nie będący świadczeniem o charakterze periodycznym ale należny za dany okres /przykładowo: „13-tka”*