.....
miejscowość, data

.....
Pieczęć firmy

# ZAŚWIADCZENIE O ZAROBKACH

## wydane dla potrzeb świadczeń rodzinnych, świadczeń wychowawczych (500+) i funduszu alimentacyjnego (dla osób zgłaszających dochód uzyskany)

Zaświadcza się, że Pan(i) .....

Nr PESEL .....

Zamieszkały(a) .....

Jest/był zatrudniony (a) .....

(nazwa i adres zakładu pracy)

Na podstawie .....
(podać rodzaj umowy)

od ..... do.....

Wynagrodzenie za ..... – wpisać miesiąc i rok
(drugi miesiąc po uzyskaniu zatrudnienia)

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)

.....
Pieczątka i podpis pracodawcy

Zgodnie z ustawą o świadczeniach rodzinnych z dnia 28 listopada 2003 roku DOCHÓD oznacza, po odliczeniu kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób, przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, 30b, 30c, 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne.