

.....  
Miejscowość, data

.....  
Pieczęć firmy

## ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH

wydane dla potrzeb świadczeń rodzinnych, świadczenia wychowawczego i funduszu alimentacyjnego  
(dla osób zgłaszających dochód uzyskany)

Zaświadcza się, że Pan(i).....

Nr PESEL.....

Zamieszkały(a).....

Jest zatrudniony(a).....

(nazwa i adres zakładu pracy)

Na podstawie.....w okresie.....

(podać rodzaj umowy)

(podać okres zatrudnienia)

Wynagrodzenie za .....-wpisać miesiąc i rok

Za miesiąc następujący po miesiącu, w którym nastąpiło uzyskanie dochodu\*

- |  |       |
|--|-------|
| 1. Przychód  | ..... |
| 2. Koszty uzyskania przychodu  | ..... |
| 3. Należny podatek dochodowy   | ..... |
| 4. Składki na ubezpieczenie społeczne<br>(niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu) | ..... |
| 5. Składki na ubezpieczenie zdrowotne  | ..... |
| 6. Dochód uzyskany**   | ..... |

pkt.1-(pkt.2+pkt3+pkt.4+pkt.5)

.....  
Pieczęć i podpis pracodawcy

\*miesiąc następujący po miesiącu, w którym pracownik został zatrudniony(np. zatrudnienie pracownika jest od 05.03.2016 r. należy wykazać miesiąc kwiecień 2016 r.)

\*\*zgodnie z art. 3 pkt. 1 lit. a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (tj. z 2016 r. poz1518 z późn. Zm) dochód uzyskany to-przychód podlegający opodatkowaniu na zasadach ogólnych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art.30e, art. 30f ustawy z dniem 26 lipca 1991 r. o podatkach dochodowych od osób fizycznych(Dz. U. z 2012 r. poz 361 z późn. zm.), pomniejsza się koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie społeczne nienależnie od kosztów uzyskania przychodu oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne.