

(Pieczęć firmy)

(Miejscowość, data)

ZAŚWIADCZENIE O ZAROBKACH
(Dla osób zgłaszających dochód uzyskany po roku bazowym)

Zaświadcza się, że Pan (i)

Nr PESEL

Zamieszkały (a)

jest zatrudniony w

(nazwa i adres zakładu pracy)

w okresie od

do

na podstawie:

(podać okres zatrudnienia)

(podać rodzaj zawartej umowy)

Wynagrodzenie z miesiąca następującego po miesiącu, w którym dochód został osiągnięty:

Dochód *)	zł	gr.
Należny podatek dochodowy od osób fizycznych	zł	gr.
Składka na ubezpieczenie społeczne <i>(niezaliczona do kosztów uzyskania przychodu)</i>	zł	gr.
Składka na ubezpieczenie zdrowotne (odprowadzona)	zł	gr.

Zaświadczenie wydaje się na prośbę pracownika celem przedłożenia w OPS w Bobrownikach

(Pieczęć imienna, podpis osoby uprawnionej do wydania zaświadczenia)

**) Przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, bez pomniejszania o składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz bez pomniejszania o należny podatek dochodowy.*