

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Pieczęć zakładu pracy)

Zaświadczenie o wysokości dochodów

(z 3 miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku)

Zaświadcza się, że Pan/izamieszkały(a)
jest zatrudniony(a) od dnia na czas

Lp.	Miesiąc wypłaty				Razem
1	Przychód				
2	Koszty uzyskania				
3	Należny podatek dochodowy od osób fizycznych				
4	Składki na ubezpieczenie społeczne (niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu)				
5	Składki na ubezpieczenie zdrowotne				
6	Dochód* (6 = 1- 2 - 3 - 4 - 5)				

.....
(Pieczęć imienna i podpis)