

.....  
miejsowość, data

.....  
Pieczęć firmy

**Z A Ś W I A D C Z E N I E**  
**wydane dla potrzeb świadczeń wychowawczych, świadczeń rodzinnych 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 miesiąc.....**  
wpisać miesiąc i rok

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)

.....  
(Podpis i pieczęć pracodawcy lub osoby upoważnionej  
do wystawienia zaświadczenia)