

.....
miejsowość, data

.....
Pieczęć firmy

ZAŚWIADCZENIE O ZAROBKACH
wydane dla potrzeb świadczeń rodzinnych, 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)

Dochód *) za miesiąc - wpisać miesiąc i rok, tj. miesiąc następujący po miesiącu, w którym nastąpiło uzyskanie zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej ww. pracownika wyniósł:

..... — wpisać kwotę dochodu.

***) Dochód oznacza: przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne.**

.....
Pieczęć i podpis pracodawcy