

....., dnia

Zaświadczenie o dochodzie

Zaświadcza się że:

Pan/i.....pesel:.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a

jest zatrudniony/a
(nazwa zakładu pracy)

otrzymał/a dochód w rozumieniu ustawy o świadczeniach rodzinnych z dnia 28 listopada 2003 r. (Dz. U. z 2024 r. , poz. 323 ze zm.) za okres trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku:

I miesiąc:

Przychód.....

1. Koszty uzyskania przychodu.....
2. Należny podatek dochodowy.....
3. Składki na ubezpieczenie społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu.....
4. Składki na ubezpieczenie zdrowotne.....

Dochód tj. przychód po odjęciu pozycji 1-4.....

II miesiąc:

Przychód.....

1. Koszty uzyskania przychodu.....
2. Należny podatek dochodowy.....
3. Składki na ubezpieczenie społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu.....
4. Składki na ubezpieczenie zdrowotne.....

Dochód tj. przychód po odjęciu pozycji 1-4.....

III miesiąc:

Przychód.....

1. Koszty uzyskania przychodu.....
2. Należny podatek dochodowy.....
3. Składki na ubezpieczenie społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu.....
4. Składki na ubezpieczenie zdrowotne.....

Dochód tj. przychód po odjęciu pozycji 1-4.....

Dochód łącznie za III miesiące wynosi

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć zakładu pracy i podpis osoby upoważnionej do wystawienia)