

.....  
**(miejscowość i data)**

.....  
**(pieczęć nagłówkowa zakładu pracy)**

### **Zaświadczenie**

**Zaświadczenie się, że**

Pan (i) .....  
Pesel .....  
zamieszkały(a) .....  
jest zatrudniony(a) .....  
na stanowisku .....

1. przychód wypłacony w miesiącu .....
2. koszty uzyskania przychodu .....
3. składka na ubezpieczenie zdrowotne .....
4. składki na ubezpieczenie społeczne .....
5. podatek dochodowy od osób fizycznych .....
6. Dochód pomniejszony o składki i zaliczki o których mowa w pkt. 2,3,4,5 .....
7. Kwota alimentów świadczona na rzecz innych osób .....

.....  
**(podpis)**