

(miejsowość i data)

.....

( pieczęć nagłówekowa zakładu pracy)

## ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że

Pan(i).....

zamieszkały(a).....

jest zatrudniony (a).....

na stanowisku .....

1. przychód wypłacony w mc .....

2.koszty uzyskania przychodu.....

3.składka na ubezpieczenie zdrowotne.....

4.składki na ubezpieczenie społeczne.....

5. podatek dochodowy od osób fizycznych.....

6. Przychód pomniejszony o składki

    i zaliczki o których mowa w pkt.2,3,4,5.....

7. Kwota alimentów świadczona na rzecz innych osób.....

.....

( podpis )