Pieczątka Firmowa

..

**Zaświadczenie o dochodach pracownika**

**Imię i nazwisko .......................................................................................... zam. .....................................................**

**....................................................................................................................................................................................  
  
jest zatrudniony od ...............................…................do...........................................................................................**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Miesiąc** | **Przychód** | **Koszty**  **uzysk.** | **Składki na ubezpieczenia   społeczne** | **Składki na ubezpieczenie zdrowotne** | **Podatek**  **Dochodowy** | **Dochód** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6=1-2-3-4-5** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |  |  |

**............................................. ………………………………………………  
 data podpis i pieczątka wystawiającego**

**Zaświadczenie powinno obejmować dochody za okres pełnych trzech miesięcy kalendarzowych.  
Za dochód uważa się wszelkie przychody po odliczeniu kosztów ich uzyskania oraz składek na ubezpieczenie emerytalne, rentowe, chorobowe i zdrowotne oraz po odliczeniu podatku dochodowego( podstawa prawna: tekst jednolity Dz. U. z 2019r. poz. 2133 ze zm.).**