…………………………………………. …………………………………  
/pieczątka firmowa wystawiającego / miejscowość, data/  
zaświadczenie/

**ZAŚWIADCZENIE**

Pan/i …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

zamieszkały/a…………………………………………………………………………………………………………………………………….

zatrudniony/a……………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

w wymiarze czasu pracy……………………………………………………………………………………………………………………..

na stanowisku…………………………………………………………………………………………………………………………………….

Stosunek pracy zawarto dnia……………………………na czas……………………………………………………………………..

(1)Przychód podlegający opodatkowaniu…………………………………………………………………………………………..

(2) Koszt uzyskania przychodu……………………………………………………………………………………………………………..

(3) Należny podatek dochodowy od osób fizycznych…………………………………………………………………………..

(4) Składka na ubezpieczenie społeczne\*……………………………………………………………………………………………

(5) Składka na ubezpieczenie zdrowotne……………………………………………………………………………………………..

Dochód po odliczeniu od punktu 1-punktów (2,3,4,5) za miesiąc………………………………………………………….

wynosi………………………… zł/gr Słownie: ………………………………………………………………………………………………

wynagrodzenie za w/w miesiąc zostało wypłacone w dniu …………………………………………………………………

…………………………………………………..

/podpis i pieczątka pracodawcy/

\*nie należy odliczać składki na Pracowniczy Plan Kapitałowy