

.....

Pieczęć Zakładu Pracy

## ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan(i).....

(imię i nazwisko)

zamieszkały(a) .....

jest/był(a)/zatrudniony(a) w .....

na stanowisku .....

I. Łączny dochód BRUTTO z trzech ostatnich miesięcy ...../.....zł

(wymienić miesiące)

II. Koszty uzyskania przychodu ..... zł

III. Składki na ubezpieczenie emerytalne, rentowe, chorobowe .....zł

(chyba, że zostały już zaliczone do kosztów uzyskania przychodu)

DOCHÓD( poz. I – minus poz. II i III )..... zł

.....

(miejsowość i data)

.....

(pieczęć i podpis)