

ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Zaświadcza się, że PAN / PANI

Zamieszkały / a

Jest zatrudniony / a w.....

od dnia na czas

na stanowisku

Miejsce świadczenia pracy

Dochód uzyskany w miesiącu kalendarzowym poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku wyniósł:

Miesiąc	Przychód	Koszty uzyskania przychodu	Składki na ubezpieczenie: emerytalne, rentowe, chorobowe	Należny podatek dochodowy od osób fizycznych	Składki na ubezpieczenie zdrowotne	Dochód 2-(3+4+5+6)
1	2	3	4	5	6	7

.....
(PIECZĘĆ I PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ)

.....
pieczęć zakładu pracy

data.....



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską

