

.....  
(Pieczęć firmy)

**ZAŚWIADCZENIE**  
**wydane dla potrzeb świadczeń rodzinnych**  
**i funduszu alimentacyjnego**  
**( dla osób zgłaszających dochód uzyskany)**

Zaświadczam, że Pani/Pan .....

Nr PESEL .....

Zamieszkała/a .....

Jest zatrudniony/a .....

( nazwa i adres zakładu pracy)

Na podstawie ..... w okresie .....

( podać rodzaj umowy)

( podać okres zatrudnienia od – do)

**Wynagrodzenie z miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiło uzyskanie dochodu**

..... - wpisać miesiąc i rok

1. Przychód .....

2. Koszty uzyskania przychodu .....

3. Należny podatek dochodowy od osób fizycznych  
( zaliczka na podatek) .....

4. Składki na ubezpieczenie społeczne  
( niezaliczone do kosztów uzyskania przychodów) .....

5. Składka na ubezpieczenie zdrowotne .....

6. Dochód uzyskany .....

pkt.1 – ( pkt.2+pkt.3+pkt.4+pkt.5)

.....  
Pieczęć i podpis pracodawcy  
lub osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczenia