

.....
pieczęć zakładu pracy

.....
miejscowość, data

**ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH
WYPŁACONYCH W OSTATNICH 3 MIESIĄCACH**

Pan(i).....
ur.zam.....
jest zatrudniony(a).....
od dnia.....na czas.....

Dochód uzyskany w okresie trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku, wg zestawienia w poniższej tabeli:

miesiąc	przychód	koszty uzyskania przychodu	podatek dochodowy	składki na ubezpieczenia społeczne	składki na ubezpieczenie zdrowotne	dochód
	1	2	3	4	5	6=1-2-3-4-5
razem						

.....
pieczętka i podpis osoby upoważnionej