

.....
(pieczęć zakładu pracy)

.....
(data)

ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODU

uzyskanego w miesiącu

Pan(i)

ur. zam.
(data urodzenia) (adres)

Jest zatrudniony(a) w
(nazwa i adres zakładu pracy)

na okres od dnia do dnia

- | | |
|---------------------------------------|-----------|
| 1. Przychód | zł. |
| 2. Koszty uzyskania przychodu | zł. |
| 3. Zaliczka na podatek dochodowy | zł. |
| 4. Składka na ubezpieczenie społeczne | zł. |
| 5. Składka na ubezpieczenie zdrowotne | zł. |

DOCHÓD (1-2-3-4-5) zł.

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia do Urzędu Miasta i Gminy Nowa Dęba.

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)