

.....  
/pieczęć pracodawcy/

.....  
/miejsowość i data/

## ZAŚWIADCZENIE

Zaświadczam, że Pan/i .....

zam.....

został/a zatrudniony/a od dnia.....na podstawie.....

/określić rodzaj umowy/

na czas/okres.....

DOCHÓD Pana/i .....

tj. Przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, 30b, 30c, 30e i 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych ( t.j. Dz. U. z 2019 r. , poz. 1387 z późn. zm.), pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne – zgodnie z art. 3 pkt 1 lit. a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych ( t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 111).

za miesiąc następujący po miesiącu, w którym nastąpiło uzyskanie dochodu tj. ....

/miesiąc/

wynosi.....

/kwota/

.....  
/podpis i pieczęć osoby upoważnionej/