

.....
(pieczęć zakładu pracy)

....., dnia.....

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan/Pani
zam.....
zatrudniony/-a w
w okresie od do.....
uzyskał/-a za drugi miesiąc pracy tj. 20..... r.:

* **Dochód:**

***Zgodnie z art. 3 pkt 1 lit. a)** ustawy z dnia 28 listopada 2003r o świadczeniach rodzinnych (Dz.U. z 2017r. poz.1952 ze zm.) „Ilekoć w ustawie jest mowa o: **dochodzie** - oznacza to, po odliczeniu kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób:

- a) **przychody** podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art. 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2016 r. poz. 2032, z późn. zm.), **pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne.**”

.....
(pieczęć i podpis wystawiającego)