………………..………………………….., dnia …………………….……….

(miejscowość)

……………………………………………………………… (pieczątka firmowa zakładu pracy)

# ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODÓW

Zaświadcza się, że Pan/Pani ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………….……………………….……….………….

zamieszkały(a) w ……………………………………………………..……………………………………….. przy ul. …………………………………………………..……………………………………………..………..………….

jest zatrudniony(a) w …………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………..……………………………….………..

od …………………………………………… do …………………………………………………… rodzaj zawartej umowy: …………………………………………………………………….……………………………………..

Dochód wypłacony w ostatnich trzech miesiącach ( bez względu na okres którego dotyczy ) wynosi:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Miesiąc wypłaty** | **Przychód podlegający opodatkowaniu** | **Koszty uzyskania przychodu** | **Należny podatek dochodowy od osób fizycznych** | **Składki na ubezpieczenie społeczne niezaliczane do kosztów uzyskania przychodu** | **Składki na ubezpieczenie zdrowotne** | **Odliczona kwota alimentów na rzecz innych osób** | **Dochód \*** | **Inne \*\*** | **Razem dochody** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8 = 2-(3+4+5+6+7)** | **9** | **10 = 8+9** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

……………………………….…….………..……………………………………………………..

(podpis i pieczątka pracodawcy lub osoby upoważnionej   
do wystawienia zaświadczenia)

\* za dochód uważa się dochód w rozumieniu art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 615 ze zm.)

- przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art. 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2647 ze 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.

\*\* inne dochody niepodlegające opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych : np. jednorazowe odprawy, nagrody pieniężne (jednorazowe, roczne, jubileuszowe, itp.) świadczenia z zakładowego Funduszu Socjalnego, diety, zapomogi, talony żywnościowe, ekwiwalent za pranie, ekwiwalenty pieniężne za deputaty węglowe