

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

pieczętka firmy

## ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że

Pan(i) ..... PESEL .....

zamieszkały(a) .....

jest zatrudniony(a) w .....

w wymiarze czasu pracy ..... na stanowisku .....

Stosunek pracy zawarto od dnia ..... do dnia .....

Umowę zlecenia / o dzieło zawarto w dniu ..... na okres od ..... do .....

Dochód miesięczny wypłacony za miesiąc następujący po miesiącu, w którym nastąpiło uzyskanie dochodu w wysokości:

Miesiąc/ rok	Przychód podlegający opodatkowaniu (1)	Składki na ubezpieczenie społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu (2)	Koszty uzyskania przychodu (3)	Należny podatek dochodowy od osób fizycznych (4)	Składka na ubezpieczenie zdrowotne (5)	Odliczona kwota alimentów świadczona na rzecz innych osób (6)	Dochód (7) (7=1-2-3-4-5-6)
<b>Razem</b>							

Pod podjęciem dochodu, o którym mowa w art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 28.11.2003r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. Z 2024r. Poz. 323) „dochód – oznacza to, po odliczeniu kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób **przychody** podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30e. i art. 30f ustawy z dnia 26.07.1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych **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**”.

Zaświadczenie wydaje się celem ubiegania się o świadczenia rodzinne / fundusz alimentacyjny.

.....  
Podpis i pieczętka imienna osoby upoważnionej