Pieczątka zakładu pracy

Zaświadczenie

Zaświadczam, że Pan/Pani …….

zamieszkały/a …….

Jest zatrudniony/a pozostaje w stosunku pracy w ……..

……

od dnia ……. do……...……

Wynagrodzenie wypłacone:

za okres od …….. do …….

(za miesiąc następujący po miesiącu, w którym nastąpiło uzyskanie dochodu)

1. przychód ……..…….
2. koszty uzyskania przychodu ……..
3. należny podatek dochodowy od osób fizycznych …….
4. składki na ubezpieczenie społeczne (niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu) …….
5. składki na ubezpieczenie zdrowotne……..

diety ……..……..

……. …. …….

miejscowość, data podpis pracodawcy