

.....  
miejsowość i data

.....  
Pieczęć firmy

**Z A Ś W I A D C Z E N I E O Z A R O B K A C H**  
**wydane dla potrzeb świadczeń rodzinnych i funduszu alimentacyjnego**  
**(dla osób zgłaszających dochód uzyskany)**

Zaświadcza się, że Pan(i) .....

Nr PESEL .....

Zamieszkały(a) .....

Jest zatrudniony(a) .....

(nazwa i adres zakładu pracy)

Na podstawie ..... w okresie .....

(podać rodzaj umowy)

(podać okres zatrudnienia)

**Wynagrodzenie za .....** – wpisać miesiąc i rok  
za miesiąc następujący po miesiącu, w którym nastąpiło uzyskanie dochodu\*

Data wypłaty powyższego wynagrodzenia ..... (dd-mm-rr)

- |                                                                                         |                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 1. Przychód                                                                             | .....                                    |
| 2. Koszty uzyskania przychodu                                                           | .....                                    |
| 3. Należny podatek dochodowy od osób fizycznych<br>(zaliczka na podatek)                | .....                                    |
| 4. Składki na ubezpieczenie społeczne<br>(niezaliczone do kosztów uzyskania przychodów) | .....                                    |
| 5. Składka na ubezpieczenie zdrowotne                                                   | .....                                    |
| 6. Dochód uzyskany**                                                                    | .....                                    |
|                                                                                         | pkt. 1 – (pkt.2 + pkt.3 + pkt.4 + pkt.5) |

.....  
pieczętka i podpis pracodawcy

\* miesiąc następujący po miesiącu, w którym pracownik został zatrudniony (np. zatrudnienie pracownika jest od 05.03.2021 r. należy wykazać miesiąc kwiecień 2021 r.).

\*\* zgodnie z art. 3 pkt. 1 lit. a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 111 z późn. zm.) dochód to – przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, art. 30, art. 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1387, 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 ubezpieczenia zdrowotne.