

....., dnia .....2021 r.

.....

(pieczęć zakładu pracy)

## ZAŚWIADCZENIE O DOCHODZIE

Zaświadcza się, że pracownik .....

zamieszkały .....

zatrudniony jest od dnia ..... do dnia .....

**Dochód\* za drugi miesiąc od rozpoczęcia pracy,**

**tj. za miesiąc ..... wyniósł .....zł .**

.....

(pieczęć i podpis )

\* **Dochód** – zgodnie z art. 3 pkt. 1 lit. a ustawy o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 111 ze zm.) oznacza przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1426), 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.