

....., dnia r.
(miejsowość)

.....
(pieczęć zakładu pracy)

ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Zaświadcza się, że Pan(i),
(imię i nazwisko, PESEL)

zamieszkały(a),

jest zatrudniony/a od do

ramach umowy w wymiarze etatu.

Miejsce wykonywania pracy (podać adres)

Uzyskał(a) razem dochód po odliczeniu kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób za okres ostatnich trzech miesięcy tj. wypłacony w miesiącu:

1 2 3 r., zgodnie z wyliczeniem:

| | |
|--|----------|
| Przychód ¹⁾ pomniejszony o: | zł |
| 1. koszty uzyskania przychodu | zł |
| 2. należny podatek dochodowy | zł |
| 3. składki na ubezpieczenie społeczne | zł |
| 4. składka na ubezpieczenie zdrowotne | zł |
| DOCHÓD ²⁾ : | zł |

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczenia)

¹⁾ Przychód podlegający opodatkowaniu na zasadach ogólnych określonych w art. 27, 30b, 30c, 30e i 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych.

²⁾ Za dochód uważa się dochód w rozumieniu art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych, tzn. po odliczeniu kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób:

a) 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, 2687 i 2745 oraz z 2023 r. poz. 28), 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,

b) dochód z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie Dz. U. z 2022 r. poz. 2647, z późn. zm o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne,

c) inne dochody niepodlegające opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych.