

.....  
(pieczęć zakładu pracy)

..... dnia .....  
(miejscowość)

**Znak:** .....

## ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pani / Pan .....  
zamieszkała (y) .....  
jest zatrudniona (y) .....  
na czas określony / nieokreślony, na stanowisku .....  
Za ostatnie trzy miesiące, tj. od ..... 20..... r. do .....20..... r. ww. uzyskała/uzyskał  
łączny dochód netto\* w wysokości ..... zł  
(słownie złotych: .....).

.....  
Podpis osoby upoważnionej

**\* przez dochód netto należy rozumieć wszelkie przychody podlegające opodatkowaniu 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**

.....  
(pieczęć zakładu pracy)

..... dnia .....  
(miejscowość)

**Znak:** .....

## ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pani / Pan .....  
zamieszkała (y) .....  
jest zatrudniona (y) .....  
na czas określony / nieokreślony, na stanowisku .....  
Za ostatnie trzy miesiące, tj. od ..... 20..... r. do .....20..... r. ww. uzyskała/uzyskał  
netto\* w wysokości ..... zł  
(słownie złotych: .....).

.....  
Podpis osoby upoważnionej

**\* przez dochód netto należy rozumieć wszelkie przychody podlegające opodatkowaniu 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**