

.....
Miejscowość, data

.....
(Pieczęć firmy)

ZAŚWIADCZENIE
wydane dla potrzeb świadczeń rodzinnych
i funduszu alimentacyjnego
(dla osób zgłaszających dochód uzyskany)

Zaświadcza, że Pani/Pan

Nr PESEL

Zamieszkały/a

Jest zatrudniony/a
(nazwa i adres zakładu pracy)

Na podstawie w okresie
(podać rodzaj umowy) (podać okres zatrudnienia od – do)

Wynagrodzenie z miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiło uzyskanie dochodu

..... - wpisać miesiąc i rok

1. Przychód
2. Koszty uzyskania przychodu
3. Należny podatek dochodowy od osób fizycznych
(zaliczka na podatek)
4. Składki na ubezpieczenie społeczne
(niezaliczone do kosztów uzyskania przychodów)
5. Składka na ubezpieczenie zdrowotne
6. Dochód uzyskany

pkt.1 – (pkt.2+pkt.3+pkt.4+pkt.5)

.....
Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczenia

Zgodnie z art. 3 pkt 1a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 390 ze zm.) dochód oznacza to przychód podlegający opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, 30 b, 30c, 30e ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 28 ze zm.) pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne.