

2R, FA, 520, 8.2

.....
Miejscowość, data

.....
(Pieczęć firmy)

ZAŚWIADCZENIE
wydane dla potrzeb świadczeń rodzinnych
(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)

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

Zgodnie z art. 3 pkt.1 a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (t. j. Dz. U z 2017 r. poz. 1952) 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 2016 poz. 2032 z późn. 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.