

.....  
(Pieczęć firmy)

.....  
(Miejscowość, data)

**ZAŚWIADCZENIE O ZAROBKACH**  
**(Dla osób zgłaszających dochód uzyskany po roku bazowym)**

Zaświadcza się, że Pan (i) ..... Nr PESEL.....

Zamieszkały (a).....jest zatrudniony w

.....  
(nazwa i adres zakładu pracy)

w okresie od.....do..... na podstawie:

(podać okres zatrudnienia)

.....  
(podać rodzaj zawartej umowy)

**Wynagrodzenie z miesiąca następującego po miesiącu, w którym dochód został osiągnięty:**

Dochód \*) .....zł.....gr.

Należny podatek dochodowy od osób fizycznych .....zł.....gr.

Składka na ubezpieczenie społeczne (niezaliczona do kosztów uzyskania przychodu) .....zł.....gr.

Składka na ubezpieczenie zdrowotne (odprowadzona) .....zł.....gr.

Zaświadczenie wydaje się na prośbę pracownika celem przedłożenia w MOPS Katowice

.....  
(Pieczęć imienna, podpis osoby uprawnionej do wydania zaświadczenia)

\*) Przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, bez pomniejszania o składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz bez pomniejszania o należny podatek dochodowy.