

.....
pieczętka zakładu pracy

.....
miejscowość, data

Z A Ś W I A D C Z E N I E

Zaświadcza się, że Pan/i/
Zamieszkały/a/
Jest zatrudniony/a/ w
Od dnia do dnia

1. Dochód brutto za miesiąc
2. Składki społeczne płacone przez pracownika:
3. Składka na ubezpieczenie zdrowotne 9%
4. Zaliczka na podatek dochodowy

Dochód netto [1- (2+3+4)]

Wypłata powyższego wynagrodzenia nastąpiła w dniu

Ustawa z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych
(t.j. Dz.U. z 2024r. poz. 323 ze zm.)
.

.....
podpis i pieczętka osoby upoważnionej

Zgodnie z ustawą z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych (t.j. Dz.U. z 2024r. poz. 323 ze zm.) art. 3 pkt. 1 a , który brzmi, cyt.: „Ilekoć w ustawie jest mowa o:

- 1) **dochódzie** – oznacza to, 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”.