

.....
(pieczęć zakładu pracy)

.....
(miejsowość, data)

ZAŚWIADCZENIE O ZAROBKACH

za okres.....
(za ostatnie pełne 3 miesiące poprzedzające datę złożenia wniosku)

Zaświadcza się, że Pan/Pani
jest zatrudniony/a.....
od dnia..... na stanowisku
Miejsce wykonywania pracy/siedziba zakładu pracy
.....

Miesiąc	Przychód	Koszty uzyskania przychodu	Zaliczka na podatek	Składki ZUS (emerytalna, rentowa, chorobowa)	Składki na ubezpieczenie zdrowotne	Dochód *
1	2	3	4	5	6	$7 = 2 - (3 + 4 + 5 + 6)$
RAZEM						

Zaświadczenie wydaje się, celem przedłożenia w Urzędzie Miasta Krosna.

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do wydania zaświadczenia)

- * Za dochód uważa się, po odliczeniu kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób, przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27 (skala podatkowa), art. 30b (podatek od dochodów z odpłatnego zbycia papierów wartościowych, instrumentów finansowych), art. 30c (podatek dochodowy od dochodów z pozarolniczej działalności gospodarczej lub działów specjalnych produkcji rolnej), art. 30e (podatek od zbycia nieruchomości i innych praw majątkowych) i art. 30f (podatek od dochodów zagranicznej jednostki kontrolowanej) ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1387, z późn. zm.), 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 (wg art. 3 pkt 1 lit. a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz.U. z 2020 r. poz. 111 z późn zm.)).