

.....  
(pieczęć firmy)

.....  
(miejscowość i data)

## Z A Ś W I A D C Z E N I E O Z A R O B K A C H

(wydane dla potrzeb świadczeń rodzinnych, świadczeń wychowawczych i funduszu alimentacyjnego)

Zaświadcza się, że Pan(l) .....

Zamieszkały(a) .....

Jest zatrudniony (a) .....  
(nazwa i adres zakładu pracy)

na podstawie .....<sup>1)</sup> zawartej na okres od ..... : do .....

Wynagrodzenie za ..... zostało wypłacone w kwocie netto\*\*) ..... zł.  
(wplacił miesiąc i rok)

.....  
(pieczęć i podpis pracodawcy)

<sup>1)</sup> należy wpisać odpowiednio: umowy o pracę, powołania, mianowania, wyboru, spółdzielczej umowy o pracę, stosunku służbowego, umowy o pracę nakładczą, umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło, członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, spółdzielni kółek rolniczych lub spółdzielni usług rolniczych.

\*\* 1), przychód 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.