

.....  
(pieczęć zakładu pracy)

.....  
(miejsowość, data)

# Z A Ś W I A D C Z E N I E

## O DOCHODZIE UZYSKANYM ZA MIESIĄC NASTĘPNY OD PODJĘCIA PRACY

Zaświadcza się, że Pan/Pani .....  
PESEL ..... zamieszkały/a .....  
JEST / BYŁA\* zatrudniony/a w .....  
.....  
w okresie od ..... do .....  
na podstawie umowy o pracę / zlecenie / o dzieło lub innej umowy tj.  
..... \* i osiągnął dochód za **miesiąc następny od podjęcia  
pracy**, tj. za miesiąc ..... wypłacony w dniu .....

1	<b>PRZYCHÓD</b>	zł	gr
2	KOSZTY UZYSKANIA PRZYCHODU	zł	gr
3	<b>DOCHÓD</b> (poz. 1 – poz. 2)	zł	gr
4	SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE	zł	gr
5	SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE	zł	gr
6	ZALICZKA NA PODATEK	zł	gr
7	<b>DOCHÓD NETTO</b> (poz. 3 – poz. 4 – poz. 5 – poz. 6)	zł	gr

**Do wynagrodzenia z miesiąca następnego od podjęcia pracy pracownik otrzymał dietę** – należności ze stosunku pracy lub z tytułu stypendium osób fizycznych mających miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przebywających czasowo za granicą – w wysokości odpowiadającej równowartości diet z tytułu podróży służbowej poza granicami kraju ustalonych dla pracowników zatrudnionych w państwowych lub samorządowych jednostkach sfery budżetowej na podstawie ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. Kodeks pracy (Dz. U. Z 2014r poz. 1502, z późn. zm)

w wysokości .....

.....  
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej)

\*) niepotrzebne skreślić