

.....
(pieczęć zakładu pracy)

.....
(miasto, data)

ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODU
uzyskanego w miesiącu **sierpniu 2016 r.**

Pan/i.....
(imię i nazwisko)

ur.....zam.....
(data) (adres)

jest zatrudniony/a.....
(nazwa i adres zakładu pracy)

na czas od dnia do dnia.....
(rodzaj umowy) (data)

- | | |
|---------------------------------------|---------|
| 1. Przychód |zł |
| 2. Składka na ubezpieczenie społeczne |zł |
| 3. Zaliczka na podatek dochodowy |zł |
| 4. Składka na ubezpieczenie zdrowotne |zł |

DOCHÓD NETTO (1-2-3-4) **ZŁ**

- | | |
|---|---------|
| 5. Dochód jednorazowy* netto |zł |
| 6. Dochód netto za okres ** od.....do.....
Wypłacony w m-cu..... |zł |

Proszę o informację czy wynagrodzenie jest obciążone zajęciem komorniczym
Jeżeli tak, to w jakiej wysokości i z jakiego tytułu
.....

.....
(pieczęć i podpis głównego księgowego
lub osoby upoważnionej)

* dochód jednorazowy jest to dochód nie będący świadczeniem o charakterze periodycznym (przykładowo: nagroda za osiągnięcia zawodowe),

** dochód należny za dany okres jest to dochód nie będący świadczeniem o charakterze periodycznym, ale należny za dany okres (przykładowo: „13-tka”, nagroda za osiągnięcia zawodowe w danym roku).