……….………………………………… ……….…………………………………

 pieczęć nagłówkowa pracodawcy miejscowość, data

**ZAŚWIADCZENIE O UZYSKANYM/UTRACONYM DOCHODZIE**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | ZAŚWIADCZA SIĘ, ŻE: |
| Nazwisko i imię pracownika | Imiona rodziców |
| Data i miejsce urodzenia | PESEL |
| Zamieszkały/a |
| Jest/ był zatrudniony/a na podstawie umowy ………………………….. | Pracodawca |
| 2. | UMOWA O PRACĘ / ZLECENIE / DZIEŁO |
| Zawarta dnia |  | na czas |  |
| wymiar czasu pracy |  | Stanowisko |  |
| 3. | WYNAGRODZENIE UZYSKANE/ UTRACONE W OKRESIE OD ……………….…………. DO……………….………….:\*) |
| miesiąc |  rok | wynagrodzenie brutto | podatek dochodowy | składka ZUS prac. | składka zdrow. | wynagrodzenie netto |
| I | 2013 |  |  |  |  |  |
| II | 2013 |  |  |  |  |  |
| III | 2013 |  |  |  |  |  |
| IV | 2013 |  |  |  |  |  |
| V | 2013 |  |  |  |  |  |
| VI | 2013 |  |  |  |  |  |
| VII | 2013 |  |  |  |  |  |
| VIII | 2013 |  |  |  |  |  |
| IX | 2013 |  |  |  |  |  |
| X | 2013 |  |  |  |  |  |
| XI | 2013 |  |  |  |  |  |
| XII | 2013 |  |  |  |  |  |
|  RAZEM: |  |  |  |  |  |
| \*) podano kwoty według okresu wynagrodzeń |

**Dochód uzyskany/utracony w 2013 rok wynosi**  ……………….

…………………………………………

 podpis pracodawcy lub osoby reprezentującej pracodawcę

 albo osoby upoważnionej do składania oświadczeń

 w imieniu pracodawcy