

.....  
miejsowość i data

.....  
pieczęć zakładu pracy

**ZAŚWIADCZENIE**  
(wypełnia pracodawca)

Zaświadcza się, że Pan(i).....  
zamieszkały(a).....  
jest/był zatrudniony(a).....  
.....

W miesiącu ..... uzyskał(a) następujący dochód brutto:

Miesiąc	Przychód (1)	Składka na ubezpieczenie społeczne (2)	Ubezpieczenie zdrowotne (3)	Podatek (4)	Dochód (1-2-3-4)

.....  
data i podpis osoby upoważnionej do podpisywania zaświadczeń

**Pouczenie:** Za dochód uważa się wszelkie przychody po odliczeniu kosztów ich uzyskania oraz po odliczeniu składek na ubezpieczenie emerytalne, rentowe oraz chorobowe, określonych w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych, chyba, że zostały już zaliczone do kosztów uzyskania przychodu.

**OŚWIADCZENIE O NIE UZYSKANIU DOCHODU JEDNORAZOWEGO**  
(wypełnia wnioskodawca)

Ja podpisana(y).....  
imię i nazwisko

pouczona(y) o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 §1 i §2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2022 r. poz. 1138) – za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy,

oświadczam własnoręcznym podpisem, że w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku, tj. od .....- .....do ..... r. nie uzyskałam /łem dochodu jednorazowego (np. ze sprzedaży gruntów rolnych, spadku, itp.)

.....  
podpis osoby składającej oświadczenie