………………………….. Miejscowość…………………, dnia………………..

(pieczęć nagłówkowa pracodawcy)

**ZAŚWIADCZENIE**

**O WYSOKOŚCI DOCHODU UZYSKANEGO**

(dla osób zgłaszających dochód uzyskany po roku bazowym)

**Zaświadcza się, żePan/Pani**………………………………………………………………………………….

**zamieszkały(a)**……………………………………………………………………………………………......

**jest zatrudniony(a) w** ………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………............................

**na podstawie** : umowy o pracę / zlecenia / o dzieło\*)

**na stanowisku** ………………………………………**od dnia**…………………………...**na czas**

………………………………….**wymiar etatu**…………………………………………………. .

Wyżej wymieniony(a) znajduje / nie znajduje \*) się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.

Zakład pracy znajduje / nie znajduje \*) się w stanie likwidacji lub upadłości.

**Dochód uzyskany z miesiąca następującego po miesiącu, w którym dochód został osiągnięty
tj. za miesiąc** ……………………… ……….**roku wyniósł:**

1. przychód …………………zł……………gr,
2. koszty uzyskania przychodu …………………zł……………gr,
3. należny podatek dochodowy od osób fizycznych …………………zł……………gr,
4. składki na ubezpieczenie społeczne niezaliczane do kosztów uzyskania przychodu

…………………zł……………gr,

1. składki na ubezpieczenie zdrowotne …………………zł……………gr,
2. **DOCHÓD\* (f=a-b-c-d-e)** …………………zł……………gr,

POUCZENIE

 Ilekroć w ustawie o świadczeniach rodzinnych jest mowa o dochodzie\*\* - oznacza to przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, 30b, 30c, i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1509 z póź. zm. ), **pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie społeczne niezaliczane do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne.**

Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia w GOPS w RYTRZE.

W przypadku podania danych niezgodnych ze stanem faktycznym wystawca zaświadczenia ponosi odpowiedzialność wg przepisów prawa karnego. Zaświadczenie jest ważne 30 dni od daty wystawienia. Zostałem/am uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń (art. 233 § 1 kk).

………………………………

(pieczęć i podpis pracodawcy)

\*)niepotrzebne skreślić