

.....
Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

.....
(miejsceowość i data)

.....
Adres zamieszkania

Oświadczenie o wysokości dochodu osiągniętego*
za miesiąc następujący po miesiącu, w którym nastąpiło uzyskanie dochodu

Imię i nazwisko pracownika

Nazwa i adres zakładu pracy

PESEL:

Okres zatrudnienia

Rodzaj zawartej umowy

Dochód za miesiąc

- Przychód podlegający opodatkowaniuzł
- Koszty uzyskania przychoduzł
- Należny podatek dochodowy od osób fizycznychzł
- Składki na ubezpieczenie społeczne niezaliczone
do kosztów uzyskania przychoduzł
- Składki na ubezpieczenie zdrowotnezł

Dochód netto po odliczeniu powyższych kwot wynosizł

.....
(Podpis osoby składającej oświadczenie)

* zgodnie z art. 3 pkt 1a ustawy z dnia 28 listopada 2003r o świadczeniach rodzinnych dochód to przychód podlegający opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, 30b, 30c, 30e i 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne.