

.....
Pieczęć pracodawcy

.....
miejscowość data

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan/i

Zam.

Zatrudniony/a w

Osiągnął/a łącznie w miesiącach

Dochód po odliczeniu kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób, przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30 c, art. 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1387, z późn. zm.)

w wysokości

słownie złotych:.....

.....
(podpis pracodawcy)