

.....
(pieczętka zakładu pracy)

.....
(miejsowość, data)

**Zaświadczenie o dochodzie uzyskanym
z miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiło uzyskanie**
(w celu ustalenia uprawnień do świadczeń rodzinnych/funduszu alimentacyjnego/świadczeń wychowawczych)

Imię, nazwisko pracownika

Adres zamieszkania.....

Pan/i został/a zatrudniony/a lub powrócił/a do pracy po urlopie wychowawczym*) od

Wysokość dochodu)** z miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiło uzyskanie (tj. za miesiąc...../rok.....)
i wynosi netto..... (słownie.....)

*) *niepotrzebne skreślić*

**) *w myśl art. 3 pkt. 1 lit. a ustawy o świadczeniach rodzinnych dochodem są: przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art. 30e i art. 30f, ustawy z dnia 26.07.1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2016r. poz. 2032 z późn.zm), pomniejszone o kwoty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne.*

.....
(pieczętka i podpis osoby upoważnionej)