

.....  
miejscowość, data

.....  
Pieczęć firmy

## ZAŚWIADCZENIE O ZAROBKACH

wydane dla potrzeb stypendium szkolnego  
(dla osób zgłaszających dochód uzyskany)

Zaświadcza się, że Pan(i) .....

Nr PESEL .....

Zamieszkały(a) .....

Jest zatrudniony (a) .....  
(nazwa i adres zakładu pracy)

Na podstawie ..... w okresie .....  
(podać rodzaj umowy) (podać okres zatrudnienia)

**Wynagrodzenie za .....** — wpisać miesiąc i rok

Data wypłaty powyższego wynagrodzenia ..... (dd-mm-rr)

- |                                                                                         |                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 1. Przychód                                                                             | .....                                           |
| 2. Koszty uzyskania przychodu                                                           | .....                                           |
| 3. Należny podatek dochodowy od osób fizycznych<br>(zaliczka na podatek)                | .....                                           |
| 4. Składki na ubezpieczenie społeczne<br>(niezaliczone do kosztów uzyskania przychodów) | .....                                           |
| 5. Składka na ubezpieczenie zdrowotne                                                   | .....                                           |
| 6. Dochód uzyskany                                                                      | .....<br>pkt.1 –(pkt.2 + pkt.3 + pkt.4 + pkt.5) |

.....  
Pieczęć i podpis pracodawcy