

..... dnia.....  
(miejsowość)

Nazwa i pieczęć Zakładu Pracy

Zaświadcza się, że Pan/i \_\_\_\_\_

zam. w \_\_\_\_\_ przy ul. \_\_\_\_\_ jest/był

zatrudniony/a w \_\_\_\_\_ od dnia \_\_\_\_\_

do dnia \_\_\_\_\_ na czas \_\_\_\_\_ na stanowisku \_\_\_\_\_

Dochody Pana/i z ostatnich 3 miesięcy (podać nazwy miesięcy) \_\_\_\_\_  
przedstawiają się następująco:

Miesiące	Przychód	Koszty uzyskania przychodu	Należy podatek dochodowy od osób fizycznych	Składki na ubezpieczenie społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodów	Składki zdrowotne	Kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób	Dochód <sup>1</sup>
XXX	A	B	C	D	E	F	A - (B+C+D+E+F)
			×	Łączny dochód z 3 m-cy (do ujęcia w deklaracji dochodowej)			

Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia w Urzędzie Miasta i Gminy w Kępnie - Wydział Planowania Przestrzennego i Gospodarki Nieruchomościami.

.....  
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczenia)

<sup>1</sup> definicja dochodu w rozumieniu Ustawy z dnia 28 listopada 2003 roku o świadczeniach rodzinnych (Dz.U. 2020.111 ze zm.)