

.....
miejscowość i data

OŚWIADCZENIE O ZAROBKACH

Ja niżej podpisany/a PESEL.....
zamieszkały(a)

Oświadczam, że jestem zatrudniony(a) w wymiarze czasu pracy

na stanowisku

stosunek pracy zawarto od dnia na czas.....

Wynagrodzenie uzyskane za miesiąc rok,

wynosi brutto:.....

/słownie złotych:

a) koszty uzyskania przychodu:

/słownie zł:

b) zaliczka na podatek dochodowy:

/słownie zł:

c) składka na ubezpieczenie zdrowotne:

/słownie zł:

d) składka na ubezpieczenie społeczne:

/słownie zł:

Kwota netto (kwota brutto- składniki a,b,c,d,):

/słownie zł:

.....
(podpis oświadczającego)

Oświadczam że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz, że jestem świadomym/a odpowiedzialności
karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis oświadczającego)