....................…..................................... …………………………

 *pieczęć nagłówkowa zakładu pracy data*

**ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH (DM)**

**za okres\* od ………..……..….. do ……………....….**

**Zaświadcza się, że ………………………………………………………… PESEL ….…………………..**

**zamieszkały/a …………...……………………………………………………………………………………**

**jest zatrudniony/a od dnia …………………...……. do dnia ……………………………..**

| Przychód | (-) Koszty uzyskania przychodu | (-) Należny podatek dochodowy | (-) Składki na ubezpieczenia zdrowotne | (-) Składki na ubezpieczenia społeczne | Dochód netto |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6=1-(2+3+4+5) |
|  | (-) | (-) | (-) | (-) | = |
|  | (-) | (-) | (-) | (-) | = |
|  | (-) | (-) | (-) | (-) | = |
|  RAZEM => |  |

...........................................................

 (pieczątka i podpis sporządzającego)