

.....  
pieczęć zakładu pracy

.....  
miejsowość i data

**ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODU**  
**wydane dla potrzeb ubiegania się o stypendium szkolne**

Pan(i) .....

ur. ....zam. ....

jest zatrudniony(a) .....

.....  
nazwa i adres zakładu pracy

**sierpień 2025**

Otrzymał(a) za miesiąc .....(poprzedzający złożenie wniosku)

1. PRZYCHÓD (BRUTTO) ..... zł

2. Składka na ubezpieczenie społeczne :

Emerytalne ..... zł

Rentowe ..... zł

Chorobowe .....zł

3. Zaliczka na podatek dochodowy ..... zł

4. Składka na ubezpieczenie zdrowotne ..... zł

DOCHÓD NETTO : (1-2-3-4) ..... zł

Koszty uzyskania przychodu .....zł.

Inne dochody (bez jednorazowych pieniężnych świadczeń socjalnych oraz świadczeń  
w naturze) .....

Alimenty potrącane .....

.....  
Pieczęć i podpis głównego księgowego  
lub osoby upoważnionej