.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....

.....
(adres zamieszkania)

(pieczątka zakładu pracy)

ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH (DM)

jest/był zatrudniony od dnia .....do dnia....., ...

Miesiąc	***Przychód***	***(-) Koszty uzyskania przychodu***	***(-) Ubezpieczenie społeczne (fundusz emerytalny, rentowy, chorobowy***	***Dochód brutto***
1	***2***	***3***	***4***	***5=2-(3+4)***
		(-)	(-)	=
		(-)	(-)	=
		(-)	(-)	=
RAZEM =>				

.....
(pieczątka i podpis księgowej)