

.....
Pieczęć Zakładu Pracy

.....
(Miejscowość i data)

ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODU

za miesiąc

Pan(i).....PESEL.....
(imię i nazwisko)

ur. zam.
(data) (adres)

Jest zatrudniony(a)

.....
(adres zakładu pracy)

Na czas od dnia do dnia
(rodzaj umowy) (data) (data)

1. Przychód.....
2. Podatek dochodowy od osób fizycznych.....
3. Składka na ubezpieczenie zdrowotne określona w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.....
4. Składka na ubezpieczenie społeczne.....
5. Inne.....

DOCHÓD NETTO (1-2-3-4)

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Ośrodku Pomocy Społecznej.

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)