

.....
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 podlegający opodatkowaniu na zasadach określonych w ustawie o podatku dochodowym od osób fizycznych
2. Koszty uzyskania przychodu
3. Należny podatek dochodowy od osób fizycznych
4. Składki społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodów
5. Składki na ubezpieczenie zdrowotne

DOCHÓD NETTO (1-2-3-4-5)

Data wypłaty wynagrodzenia

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Ośrodku Pomocy Społecznej do uzyskania zasiłku rodzinnego.

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