

.....
(pieczęć nagłówkowa zakładu pracy)

ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Zaświadcza się, że

Pan/i

Zamieszkały/a

Jest zatrudniony/a.....

(nazwa pracodawcy)

Na podstawie umowyzawartą na czas określony* do/nieokreślony*
(rodzaj umowy)

W wymiarze czasu pracy.....etatu, wysokość płacy zasadniczej.....

zmienne składniki wynagrodzenia

I. Osiągnął/ęła przychód za miesiąc.....w kwocie.....w tym:

1. Koszty uzyskania przychodu wynoszą.....

2. podatek dochodowy.....

3. składki z tytułu ubezpieczenia:

- zdrowotnego

- emerytalnego w części finansowanej przez ubezpieczonego.....

- rentowego w części finansowanej przez ubezpieczonego

- chorobowego

Dochód do celów pomocy społecznej.....

(tj. przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu i podatek dochodowy, składki z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego, emerytalnego, rentowego oraz chorobowego)

wypłacony w dniu

.....

(podpis i pieczętka osoby uprawnionej)

* niepotrzebne skreślić