

.....
(miejscowość i data)

Zaświadczenie o wynagrodzeniu

Niniejszym zaświadczam, że Pan/i (nazwisko)

.....
(nazwisko)

PESEL | | | | | | | | | |

.....
(imie)

zam.
(miejscowość) (ulica, nr domu, nr mieszkania)

.....
(miejscowość)

(ulica, nr domu, nr mieszkania)

jest zatrudniony/a w
(nazwa zakładu pracy)

(nazwa zakładu pracy)

na podstawie umowy na czas

.....
(rodzaj umowy)

na stanowisku i w ubiegłym

miesiącu, tj. roku 20 otrzymał wynagrodzenie
(słownie miesiąc)

.....
(słownie miesiąc)

z tytułu zatrudnienia, w wysokości: zł **brutto**. Z wynagrodzenia potrącono:

(kwota)

– zaliczkę na podatek dochodowy od osób fizycznych zł.
(kwota lub kreska)

.....
(kwota lub kreska)

(przy obliczaniu zaliczki na podatek dochodowy
uwzględniono koszty uzyskania przychodu) zł.
(kwota lub kreska)

.....
(kwota lub kreska)

– składkę na ubezpieczenie zdrowotne zł.

.....
(kwota)

– składki na ubezpieczenia społeczne zł.

.....
(kwota)

– alimenty zł.
(kwota lub kreska)

.....
(kwota lub kreska)

Dochód* wyniósł: zł. Słownie złotych:

* Za dochód w rozumieniu ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Art. 8 ust. 3 pkt 1) uważa się sumę przychodów ... pomniejszoną o miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym i koszty uzyskania przychodu, składki na ubezpieczenie zdrowotne oraz ubezpieczenia społeczne i kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia we właściwym Ośrodku Pomocy Społecznej.

(pieczęć imienna i podpis)