

.....
(pieczęć zakładu pracy)

....., dnia
(miejscowość) (data)

ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODU

za miesiąc

Pan/i.....
(imię i nazwisko)

ur. zam.....
(data) (adres)

Jest zatrudniony/a
(adres zakładu pracy)

na czas..... od dnia do dnia

1. Dochód brutto zł

2. Składka na ubezpieczenie społeczne
(emerytalne, rentowe, chorobowe) zł

3. Zaliczka na podatek dochodowy zł

4. Składka na ubezpieczenie zdrowotne zł

5. Koszty uzyskania przychodu zł

DOCHÓD NETTO (1-2-3-4) zł

6. Dochód jednorazowy* zł

7. Dochód za okres** od..... do zł

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Ośrodku Pomocy Społecznej.

.....
(pieczęć i podpis głównego księgowego lub osoby upoważnionej)

*dochód jednorazowy, jest to dochód nie będący świadczeniem o charakterze periodycznym
(np. nagroda za osiągnięcia zawodowe)

**dochód należny za dany okres, jest to dochód nie będący świadczeniem o charakterze periodycznym,
ale należy się za dany okres (np. 13-stka, nagroda za osiągnięcia zawodowe w danym roku).