

.....
(pieczęć nagłówkowa zakładu pracy)

ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Zaświadcza się, że

Pani/Pan

Zamieszkała Zamieszkały

Jest zatrudniona/zatrudniony

(nazwa zakładu pracy)

Na podstawie umowyzawartej na czas określony*

do/nieokreślony*

(rodzaj umowy)

W wymiarze czasu pracy etatu, wysokość płacy zasadniczejzł

zmienne składniki wynagrodzenia

Osiągnęła/osiągnął **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 dniu2024r.

podpis i pieczętka osoby uprawnionej

* niepotrzebne skreślić