

.....
(pieczęć zakładu pracy)

.....
(miejscowość i data)

Zaświadczenie o wynagrodzeniu

Niniejszym zaświadczam, że Pan(i)
(imię i nazwisko)

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

jest zatrudniony(-a) w
(nazwa zakładu pracy)

na podstawie umowy na czas
(rodzaj umowy)

na stanowisku i za ubiegły

miesiąc tj. uzyskał(a) przychód w wysokości:

- | | |
|--|----------|
| 1. miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych | zł |
| 2. koszty uzyskania przychodu | zł |
| 3. składkę na ubezpieczenie zdrowotne | zł |
| 4. składkę na ubezpieczenie społeczne | zł |
| 5. alimenty | zł |

Tak wyliczony dochód zgodnie z ustawą o pomocy społecznej*
wynosi
(przychód - (1+2+3+4+5))

Przy wynagrodzeniu wypłacono inne dodatki do wynagrodzenia niepodlegające opodatkowaniu i niebędące jednorazowymi świadczeniami socjalnymi w wysokości:

..... zł
(kwota lub kreska)

* Za dochód w rozumieniu ustawy z dnia 12 marca 2004r. O pomocy społecznej (Art. 8 ust. 3 pkt 1) uważa się sumę miesięcznych przychodów (...) pomniejszoną o: 1) miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych i koszty uzyskania przychodu; 2) składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach; 3) kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia Ośrodkowi Pomocy Społecznej.

.....
(pieczęć imienna i podpis)