

.....
(nazwa, adres i pieczęć zakładu
pracy wydającego zaświadczenie)

.....
(miejscowość i data)

ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODÓW DLA CELÓW POMOCY SPOŁECZNEJ

Zaświadcza się, że Pan/i
Numer PESEL
Zamieszkały/a
jest zatrudniony/a w

.....
na czas od do w wymiarze etatu
i uzyskał/a **przychód brutto** w miesiącu w wysokości
z wyszczególnieniem kwoty:

1. wysokość potrąconej zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych
2. składki na ubezpieczenie zdrowotne
3. składki na ubezpieczenia emerytalne i rentowe w części finansowanej przez ubezpieczonego
4. składki na ubezpieczenie chorobowe

Wynagrodzenie nie jest/jest* obciążone z tytułu

.....
w miesiącu w wysokości
Dochód netto w miesiącu wyniósł
W miesiącu wypłacono **diety** w łącznej kwocie **netto**

*niepotrzebne skreślić

.....
(podpis osoby upoważnionej
do wystawienia zaświadczenia)

.....
(nazwa, adres i pieczęć zakładu
pracy wydającego zaświadczenie)

.....
(miejscowość i data)

ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODÓW DLA CELÓW POMOCY SPOŁECZNEJ

Zaświadcza się, że Pan/i
Numer PESEL
Zamieszkały/a
jest zatrudniony/a w

.....
na czas od do w wymiarze etatu
i uzyskał/a **przychód brutto** w miesiącu w wysokości
z wyszczególnieniem kwoty:

1. wysokość potrąconej zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych
2. składki na ubezpieczenie zdrowotne
3. składki na ubezpieczenia emerytalne i rentowe w części finansowanej przez ubezpieczonego
4. składki na ubezpieczenie chorobowe

Wynagrodzenie nie jest/jest* obciążone z tytułu

.....
w miesiącu w wysokości
Dochód netto w miesiącu wyniósł
W miesiącu wypłacono **diety** w łącznej kwocie **netto**

*niepotrzebne skreślić

.....
(podpis osoby upoważnionej
do wystawienia zaświadczenia)