

.....
(pieczęć zakładu pracy)

.....
(miejscowość i data)

ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI WYNAGRODZENIA Z TYTUŁU ZATRUDNIENIA

Zaświadcza się, że:

Pan/i

zamieszkały/a.....

PESEL.....

Jest zatrudniony/a w wymiarze czasu pracy.....

W.....

na stanowisku.....

Wynagrodzenie w/w za miesiąc (wpisać słownie)..... wyniosło:

1. Przychód

2. Zaliczka na podatek dochodowy od osób fizycznych

3. Koszty uzyskania przychodu

4. Składka na ubezpieczenie zdrowotne

5. Składki na ubezpieczenie emerytalne i rentowe

(w części finansowanej przez ubezpieczonego)

6. Składka na ubezpieczenie chorobowe

7. Potrącenia komornicze (wymienić rodzaj)

Ogółem dochody (1 – (2+3+4+5+6))

.....
(data i podpis)

Zaświadczenie do celów pomocy społecznej – na podstawie art. 107 ust. 5b pkt 7 Ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj.: Dz. U. z 2023 r. poz. 901 z późn. zm.).

Pouczenie: Zgodnie z art. 8 ust. 3 w/w Ustawy za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, 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.*