

.....
miejsowość, data

.....
Pieczęć firmy

ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH

wydane dla potrzeb ustalenia prawa do świadczeń z pomocy społecznej
na podstawie art. 8 ust. 3 pkt.1 ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 r.
(Dz. U. z 2020 r. poz. 1876 i 2369 oraz 2021 r. poz. 794 i 803)

Zaświadcza się, że Pan(i).....

Nr PESEL.....

Zamieszkały(a).....

Jest zatrudniony(a).....
(nazwa i adres zakładu pracy)

Na podstawie w okresie.....
(podać rodzaj umowy) (podać okres zatrudnienia)

Wynagrodzenie za – wpisać miesiąc i rok

1. Przychód
2. Koszty uzyskania przychodu
3. Należny podatek dochodowy od osób fizycznych
(Zaliczka odprowadzona do Urzędu Skarbowego)
4. Składki na ubezpieczenie społeczne
(niezaliczone do kosztów uzyskania przychodów)
5. Składka na ubezpieczenie zdrowotne 9%
6. Dochód uzyskany [pkt.1-(pkt.2+pkt.3 + pkt.4 + pkt.5)].....

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Bytoniu.

Zaświadczenie jest ważne 30 dni od daty wystawienia.

.....
Pieczęć i podpis pracodawcy