

.....
pieczętka pracodawcy

.....
miejscowość, data

ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Zaświadcza się, że Pan(i).....

PESEL.....zamieszkały(a)

Jest zatrudniony (a) na stanowisku.....w wymiarzeetatu

na podstawie umowyzawartej na czas określony* od

do.....zawartej, czas nieokreślony*(właściwe zaznaczyć)

W miesiącuwyplacono ww. pracownikowi:

1.wynagrodzenie brutto:

2.zaliczka na podatek dochodowy:

3.koszty uzyskania przychodu:

4. składki na ubezpieczenie społeczne:

- składki emerytalna (9,76%)

- składka rentowa (1,5%)

- składka chorobowa (2,45%)

5. składki na ubezpieczenie zdrowotne (9%)

6. potrącenia z tyt. alimentów

**7. Dochód /przychód pomniejszony o składki i zaliczkę,
o których mowa w pkt 2,3,4,5,6 /**

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Ośrodku Pomocy Społecznej.

.....
Pieczętka i podpis gł. księgowego lub osoby
upoważnionej do wydania zaświadczenia

Zgodnie z art.8 ust 3 ustawy o pomocy społecznej za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, jeżeli ustaw nie stanowi inaczej, pomniejszoną o:

* miesięcznie obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych i koszty uzyskania przychodu:

* składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społecznego określone w odrębnych przepisach;

* kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób.