

.....
(pieczęć zakładu pracy)

.....
(miejsowość i data)

ZAŚWIADCZENIE O WYNAGRODZENIU

Zaświadcza się, że Pan/i..... PESEL.....

Zamieszkały(a).....

jest zatrudniony(a) od dnia..... do dnia

na podstawie
(podać rodzaj umowy)

Wynagrodzenie za – wpisać miesiąc i rok

Data wypłaty powyższego wynagrodzenia (dd-mm-rrrr)

I. Przychód.....zł pomniejszony o:

1. Koszty uzyskania przychoduzł

2. Należny podatek dochodowy od osób fizycznych
(zaliczka na podatek)zł

3. Składki na ubezpieczenie społeczne
(niezaliczone do kosztów uzyskania przychodów)zł

4. Składka na ubezpieczenie zdrowotnezł

II. Dochód* (I – 1- 2-3-4).....zł

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Juchnowcu Kościelnym

.....
(pieczęć imienna i podpis)

* Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy o pomocy społecznej za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów pomniejszoną o: miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych, koszty uzyskania przychodu, składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach.