

.....
(pieczęć zakładu pracy)

....., dnia
(miejscowość i data)

Zaświadczenie o zatrudnieniu i wynagrodzeniu

Zaświadcza się, że Pan/i
(imię i nazwisko), ur.....

PESEL:, zam.

na podstawie umowy do
podać rodzaj umowy

W miesiącu uzyskałzł.

- | | |
|---|----------|
| 1. Przychód (dochody ubruttowane) | zł |
| 2. Składki na ubezpieczenie społeczne | zł |
| 3. Składka na ubezpieczenie zdrowotne | zł |
| 4. Należny podatek dochodowy od osób fizycznych | zł |
| 5. Koszty uzyskania przychodu | zł |

Ogółem dochody [1- (2+3+4+5)] zł

Powyższy przychód pomniejszony został o kwotę z tytułu alimentów

Wynagrodzenie **jest wolne /nie jest wolne*** od zajęć sądowych.

Zaświadczenie wydaje się na wniosek pracownika w celu przedłożenia w Ośrodku Pomocy Społecznej.

.....
(podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej
do składania oświadczeń w imieniu pracodawcy)

Art. 8 ust.3 Ustawy o pomocy społecznej - 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.

* niewłaściwe skreślić