

.....
(pieczęć nagłówkowa zakładu pracy)

.....
(miejscowość, data)

ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI WYNAGRODZENIA

Zaświadcza się, że

Pan/ Pani.....

zamieszkały(a).....

PESEL.....

jest zatrudniony (a) w wymiarze czasu pracy.....

w.....

.....

na stanowisku.....

wynagrodzenie w miesiącu..... wyniosło:

- przychódzł

- koszty uzyskania przychoduzł

- podatek dochodowy od osób fizycznychzł

- składki na ubezpieczenie zdrowotnezł

- składki na ubezpieczenie społecznezł

- dochód¹..... zł

Wynagrodzenie zostało wypłacone w dniu

Z wynagrodzenia są*/ nie są* potrącane świadczenia komornicze*/ alimentacyjne* w wysokości

Zaświadczenie wydaje się do celów pomocy społecznej (podstawa prawna: art. 107 ust.5b pkt. 7 Ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004r (Dz. U. z 2020r. poz.1876 ze zm.)

.....
(pieczęć i podpis)

*niepotrzebne skreślić

¹ Za dochód w rozumieniu ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Art.8 ust. 3 pkt.1) uważa się sumę przychodów ... pomniejszoną o miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym i koszty uzyskania przychodu, składki na ubezpieczenie zdrowotne oraz ubezpieczenia społeczne.