

.....
miejsowość, data

.....
Pieczęć pracodawcy (zleceniodawcy)

ZAŚWIADCZENIE O DOCHODZIE
wydane do celów pomocy społecznej

Zaświadcza się, że Pan(i) Nr PESEL
zamieszkały(a)..... jest zatrudniony (a)

.....
(nazwa i adres pracodawcy)

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

W miesiącu wypłacono ww. pracownikowi:
(miesiąc i rok)

1. Przychód
2. Koszty uzyskania przychodu
3. Podatek dochodowy od osób fizycznych
4. Składki na ubezpieczenie społeczne
5. Składki na ubezpieczenie zdrowotne

6. Dochód

.....
pkt 1 – (pkt 2 + pkt 3 + pkt 4 + pkt 5)

Powyższy przychód pomniejszony został o kwotę z tyt. alimentów

.....
Pieczęć i podpis pracodawcy