

.....
(pieczęć zakładu pracy)

.....
(miejscowość i data)

ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODU

za miesiąc.....

Pan/i

ur.....zam.

jest zatrudniony

.....
(adres zakładu pracy)

na czasod dnia.....do dnia.....
(rodzaj umowy)

1. Dochód brutto

2. Składka na ubezpieczenie społeczne

3. Zaliczka na podatek dochodowy

4. Składka na ubezpieczenie zdrowotne

DOCHÓD NETTO (1-2-3-4)

Koszty uzyskania przychodu:

*Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Miejsko – Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej
w Białej Rawskiej.*

.....
(pieczęć i podpis głównego księgowego
lub osoby upoważnionej)