

.....
(miejsowość) (data)

.....
pieczęć zakładu pracy

ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODU

Niniejszym zaświadcza się, że

Pan(i).....

zamieszkały(a).....

nr PESEL

jest / był(a) zatrudniony(a) w naszym zakładzie na podstawie umowy

o pracę od dnia do dnia

zlecenie od dnia do dnia

o dzieło od dnia do dnia

**WYSOKOŚĆ DOCHODU OSIĄGNIĘTEGO ZA MIESIĄC NASTĘPUJĄCY PO MIESIĄCU,
W KTÓRYM NASTĄPIŁO UZYSKANIE DOCHODU
ZA MIESIĄC 2019 r. / 2020 r./2021r.***

- | | |
|--|----|
| 1. Dochód** | zł |
| 2. Należny podatek dochodowy od osób fizycznych | zł |
| 3. Składki na ubezpieczenie społeczne
niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu | zł |
| 4. Składki na ubezpieczenie zdrowotne 9%..... | zł |
| 5. Dochód NETTO (1-2-3-4) | zł |

**WYSTAWCA ZAŚWIADCZENIA PONOSI ODPOWIEDZIALNOŚĆ PRAWNĄ W WYPADKU PODANIA
DANYCH NIEZGODNYCH Z PRAWDĄ**

Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia w Ośrodku Pomocy Społecznej.

.....
pieczęć i podpis pracodawcy, głównego księgowego
lub osoby upoważnionej

* niewłaściwe skreślić

** przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, bez pomniejszania o składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne oraz bez pomniejszania o należny podatek dochodowy, zgodnie z zasadą z PIT 11