

Pieczętka zakładu pracy

.....
(data i miejsce wystawienia)

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan/ Pani
Zam.
Jest zatrudniony/a w
Na czas na stanowisku

PRZYCHÓD w miesiącuwyniósł **brutto** w tym:

-koszty uzyskania przychodu	
-składka emerytalna w wysokości	
-składka rentowna w wysokości	
-składka chorobowa w wysokości	
-podatek ze składką zdrowotną	
-zobowiązania alimentacyjne	

Potwierdza się, że ww. pracownik w okresie 12 miesięcy nie otrzymał/a:
dodatkowy dochód jednorazowy * i/lub dodatkowy dochód za okresw
wysokości brutto koszty uzyskania przychodu.....
podatek dochodowy składka na ubezpieczenie zdrowotne
składki na ubezpieczenie społeczne (część pracownika)

Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia w Ośrodku Pomocy Społecznej w
Goczałkowicach-Zdroju.

.....
(podpis osoby sporządzającej lub
pracodawcy oraz pieczętka)

* dochód jednorazowy zgodnie z ustawą o pomocy społecznej