..……..………….………………...

miejscowość i data

…………………………………

Pieczęć firmy

**ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODU**

Zaświadcza się, że Pan (i) ........................................................................................................................................

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a: ………………………………………………………………………………………………..……...

(adres)

Jest zatrudniony/a: ………………………………………………………………………...………………………..

(nazwa zakładu pracy)

na podstawie umowy ………………………………………………………………………………..………………

(rodzaj umowy)

w okresie …………………………………………………………………………….……………………….............

Wynagrodzenie za ……………………………………………………………-wpisać miesiąc i rok

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Przychód: | | ………………………………..... |
| 2. Koszty uzyskania przychodu (miesięczne): | | ……………………………........ |
| 3.Należna zaliczka na podatek dochodowy od osób fizycznych (zaliczka na podatek): | | .………………………………… |
| 4.Składki na ubezpieczenie społeczne  (niezaliczone do kosztów uzyskania przychodów) | | ………………………………..... |
| 4. Składka na ubezpieczenie zdrowotne (9%): | ………………………… | |

***Zaświadczenie wydaje się do przedłożenia w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Nowinach.***

…………………………………………...

Pieczątka i podpis pracodawcy