

.....
(pieczęć nagłówkowa zakładu pracy)

.....
(miejsowość, data)

ZAŚWIADCZENIE
O WYSOKOŚCI WYNAGRODZENIA

Zaświadcza się, że Pan/Pani
zamieszkały/a
zatrudniony/a
na stanowisku
na podstawie umowy
oddo w pełnym/niepełnym wymiarze czasu pracy
uzyskał/a za okres
oddo
(miesiąc poprzedzający złożenie wniosku o pomoc)

1. Miesięczny przychód (wynagrodzenie brutto)
2. Koszty uzyskania przychodu
3. Podatek dochodowy od osób fizycznych
4. Składki na ubezpieczenie zdrowotne
5. Składki na ubezpieczenie społeczne
6. Kwota świadczonych alimentów
7. Wynagrodzenie netto (1-(2+3+4+5+6))

.....
(podpis i pieczęć)