

.....  
(pieczęć zakładu pracy)

.....  
(miejscowość i data)

## ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI WYNAGRODZENIA Z TYTUŁU ZATRUDNIENIA

Zaświadcza się, że:

Pan/Pani .....

zamieszkały/a .....

PESEL .....

jest zatrudniony/a w wymiarze czasu pracy .....

w .....

na stanowisku .....

**Wynagrodzenie w/w wypłacone w miesiącu (wpisać słownie) ..... wyniosło:**

1. Przychód .....
2. Zaliczka na podatek dochodowy od osób fizycznych .....
3. Koszty uzyskania przychodu .....
4. Składka na ubezpieczenie zdrowotne .....
5. Składki na ubezpieczenia emerytalne i rentowe  
(w części finansowej ubezpieczonego) .....
6. Składka na ubezpieczenie chorobowe .....
7. Potrącenia komornicze (wymienić rodzaj) .....
8. **Ogółem dochody (1- (2+3+4+5+6))** .....

.....  
(data i podpis)

---

Zaświadczenie do celów pomocy społecznej – podstawa prawna: art. 107 ust. 5b pkt 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj. Dz. U. 2020 poz. 1876, z późn. zm)

Pouczenie: Zgodnie z art. 8 ust. 3 ww. ustawy za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszoną o:

- 1) miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych i koszty uzyskania przychodu;
- 2) składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach;
- 3) kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.