…….. ……
(pieczęć zakładu pracy) (miejscowość i data)

ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH
wydane dla potrzeb pomocy społecznej

Zaświadcza się, że Pan/Pani ……

PESEL:……...

Zamieszkały(a)……

Jest zatrudniony(a) w ……...
(nazwa i adres zakładu pracy)

Na podstawie: ……..…… w okresie …….……
(podać rodzaj umowy) (podać okres zatrudnienia od – do)

Wynagrodzenie za ……
(wpisać miesiąc i rok)

1. Przychód ……..…… zł
2. Koszty uzyskania przychodu: ……..…… zł;
3. Należny podatek dochodowy od osób fizycznych ……..……..zł;
(zaliczka na podatek)
4. Składki na ubezpieczenie społeczne: ……zł;
5. Składki na ubezpieczenie zdrowotne: ……zł;
6. Dochód (przychód pomniejszony o pkt 2, 3, 4, 5): ……zł

Wynagrodzenie za miesiąc ……..…… zostało wypłacone w dniu ……..…….. .

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Parczewie.

……
(pieczątka i podpis osoby upoważnionej
do wystawienia zaświadczenia)

Pouczenie:
Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej, 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.