
miejsowość i data

pieczęć zakładu pracy

ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODÓW
do pomocy społecznej

Zaświadcza się, że Pan/i
(imię, nazwisko, PESEL)

.....
(adres zamieszkania)

jest zatrudniony/zatrudniona na stanowisku
na podstawie umowy o pracę na czas.....

	WYNAGRODZENIE ZA MIESIĄC r.	
1.	PRZYCHÓD	
2.	KOSZTY UZYSKANIA PRZYCHODU	
3.	ZALICZKA NA PODATEK	
4.	SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE	
5.	SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE	
6.	DOCHÓD (wiersz1-wiersz2-wiersz3-wiersz4-wiersz5)	

pieczęć imienna i podpis