

.....  
miejsowość, data

.....  
Pieczęć pracodawcy (zleceniodawcy)

**ZAŚWIADCZENIE O DOCHODZIE**  
**wydane do celów pomocy społecznej**

Zaświadcza się, że Pan(i) ..... Nr PESEL .....  
zamieszkały(a)..... jest zatrudniony (a)

.....  
(nazwa i adres pracodawcy)

Na podstawie ..... w okresie .....  
(podać rodzaj umowy) (podać okres zatrudnienia)

**W miesiącu** ..... wypłacono ww. pracownikowi:  
(miesiąc i rok)

1. Przychód .....

2. Koszty uzyskania przychodu .....

3. Podatek dochodowy od osób fizycznych .....

4. Składki na ubezpieczenie społeczne .....

5. Składki na ubezpieczenie zdrowotne .....

**6. Dochód** .....  
pkt 1 – (pkt 2 + pkt 3 + pkt 4 + pkt 5)

Powyższy przychód pomniejszony został o kwotę z tyt. alimentów .....

.....  
Pieczęćka i podpis pracodawcy