…………………………………………………..

 miejscowość, data

……………………………………………………………

……………………………………………………………

……………………………………………………………

 (nazwa zakładu pracy)

ZAŚWIADCZENIE O ZAROBKACH

Zaświadczam, że:

Pan/Pani………………………………………………………PESEL……………………….

 (imię i nazwisko)

zatrudniony(a)…………………………………………………………………………………

(nazwa i adres zakładu pracy)

Na podstawie……………………………w okresie……………………………………….......

 (podać rodzaj umowy) (podać okres zatrudnienia)

Uzyskał (a)wynagrodzenie za …………………………………………….w wysokości:

 (wpisać miesiąc i rok)

1. Przychód……………………………………………………………………………….
2. Koszty uzyskania przychodu…………………………………………………………..
3. Należny podatek dochodowy od osób fizycznych……………………………………..

 (zaliczka na podatek)

1. Składka na ubezpieczenie społeczne………………………………………………….

( niezaliczone do kosztów uzyskania przychodów)

1. Składka na ubezpieczenie zdrowotne………………………………………………….
2. Potrącenia komornicze alimentacyjne ………………………………………………….
3. Dochód uzyskany……………………………………………………………………….

pkt 1- (pkt 2+pkt 3+pkt 4+pkt5)

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Ośrodku Pomocy Społecznej Gminy Kłodzko.

………………………………………..

 (data, pieczęć i czytelny podpis )