

.....
(Pieczęć firmy)

.....
(Miejscowość, data)

ZAŚWIADCZENIE O ZAROBKACH

Zaświadcza się, że Pan (i) Nr PESEL

Zamieszkały (a) jest zatrudniony (a)

W
(nazwa i adres zakładu pracy)

w okresie od do na podstawie:
(podać okres zatrudnienia)

.....
(podać rodzaj zawartej umowy)

Wysokość osiągniętego dochodu za miesiąc:

1.	Przychód	
2.	Składki na ubezpieczenie społeczne określone w odrębnych przepisach	
3.	Składka na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o ubezpieczeniu zdrowotnym w NFZ	
4.	Obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych	
5.	Kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób (na podstawie wyroku sądowego)*	
6.	Koszty uzyskania przychodu	
7.	1/12 dodatkowego wynagrodzenia rocznego (pomniejszonego o składki na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne oraz obciążenia podatkiem dochodowym od osób fizycznych)	
8.	Inne dochody	
9.	Dochód** (poz. 1 – poz. 2, 3, 4, 5, 6 + poz. 7, 8)	

Zaświadczenie wydaje się na prośbę pracownika celem przedłożenia w GOPS Opatów

.....
(Pieczęć imienna, podpis osoby uprawnionej do wydania zaświadczenia)

*) UWAGA: w przypadku dokonywania potrąceń alimentacyjnych Wnioskodawca jest zobowiązany dołączyć do wniosku o przyznanie stypendium szkolnego wyrok sądu o zasądzonych alimentach.

**) Dochód zgodnie z art. 8 ust. 3 Ustawy o pomocy społecznej.