

.....
(pieczęć zakładu pracy)

.....
(miejscowość i data)

Zaświadczenie o dochodzie

Niniejszym zaświadczam, że Pan/i

zam.
(miejscowość) (ulica, nr domu, nr mieszkania)

jest zatrudniony/a w
(nazwa zakładu pracy)

na podstawie umowy..... na czas od do
(rodzaj umowy)

i za drugi przepracowany miesiąc tj. osiągnął/ęła
(słownie miesiąc, rok)

DOCHÓD w wysokości:

1. Przychód

2. Koszty uzyskania przychodu

3. Należny podatek dochodowy.....

4. Składka na ubezpieczenie społeczne

5. Składka na ubezpieczenie zdrowotne

6. **Dochód***

* Zgodnie z art. 3 pkt 1 lit a ustawy o świadczeniach rodzinnych (T. j. Dz.U. z 2024 r. poz. 323) za **DOCHÓD** uważa się: przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne.

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Sępopolu do świadczeń rodzinnych.

.....
(pieczęć imienna i podpis)