……………………................... ........………………………….

(pieczątka zakładu pracy) (miejscowość, data)

**ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH**

Zaświadcza się, że Pan(i)……………………………………………………………………………………………PESEL………………...…………,zamieszkały(a)…………………………………………….

Jest zatrudniony(a) na stanowisku: …………………………………………………………..………………………….……………

Na podstawie umowy: ……….………………………………do………………………………………….…………… W miesiącu …………………………………………….(podać miesiąc) Wypłacono ww. pracownikowi:

1) Przychód ……………………………………………………………………………………

2) Koszty uzyskania przychodu ………………………………………………………………...

3) Składki na ubezpieczenie społeczne …………………………………………………………

4) Składki zdrowotne..…………………………………………………………………………..

5) Zaliczkę na podatek ………………………………………………………………………….

6) Ogółem dochód [1-(2+3+4+5)] ……………………………………………………………..

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

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Gminnego Ośrodku Pomocy Społecznej
w Raciążku.

………….……………………….

Podpis i pieczątka gł. Księgowego lub

osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczenia