

.....
(pieczęć nagłówkowa zakładu pracy)

ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Zaświadcza się, że Pan/Pani

Zamieszkały/a.....

Jest zatrudniony/a
(nazwa pracodawcy)

na podstawie umowy na stanowisku

W miesiącu wypłacono wynagrodzenie w wysokości: zł

słownie:

- | | |
|--|----------|
| 1. Przychód: | zł |
| 2. Koszty uzyskania przychodu: | zł |
| 3. Zaliczka na podatek dochodowy od osób fizycznych | zł |
| 4. Składka na ubezpieczenie zdrowotne | zł |
| 5. Składki na ubezpieczenie emerytalne i rentowe w części finansowanej przez ubezpieczonego | zł |
| 6. Składki na ubezpieczenie chorobowe | zł |
| 7. Dochód $7 = 1 - (2+3+4+5+6)$ | zł |

Inne świadczenia kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób (bieżące)

kwota zł słownie:

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Łużnej.

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej)

Ustawa o pomocy społecznej stanowi:

*Art. 8 ust 3. Za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszoną o: 1) miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych i koszty uzyskania przychodu; 2) składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach; 3) kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

Art. 107 ust 5b. Sytuację osobistą, rodzinną, dochodową i majątkową osoby lub rodziny ustala się na podstawie następujących dokumentów: (...) 7) zaświadczenia albo oświadczenia o wysokości wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia, zawierającego informacje o wysokości potrąconej zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie zdrowotne, składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe w części finansowanej przez ubezpieczonego oraz składki na ubezpieczenie chorobowe; (...)