……………………………… ..……..………………………... pieczęć zakładu pracy miejscowość i data

**ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI WYNAGRODZENIA**

**Z TYTUŁU ZATRUDNIENIA**

Zaświadcza się, że Pan/i: ..................................................................................................................

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a: ……………………………………………………………………………………...

 (adres)

jest zatrudniony/a: …………………………………………………………………………….........

(nazwa zakładu pracy)

na podstawie umowy ……………………………………………………………………………….

(rodzaj umowy)

na stanowisku: ……………………………………………………………………………………...

W miesiącu ………………………….wypłacono wynagrodzenie :

1. Przychód: ……………………………….....
2. Koszty uzyskania przychodu: .……………………………........
3. Zaliczka na podatek dochodowy od osób fizycznych: ..………………………………...
4. Składka na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach

o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych

ze środków publicznych : ……………………………….....

5.Składki na ubezpieczenie emerytalne i rentowe

 w części finansowanej przez ubezpieczonego: ……………………………….....

1. Składka na ubezpieczenie chorobowe: .………………………………....
2. Dochód 7 = 1- (2+3+4+5+6): …………………………………

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia we właściwym Ośrodku Pomocy Społecznej.

….....................................................................................................
 (podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczenia)

(art.8 ust.3 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2020 r. poz. 1876 i 2369, oraz Dz. U. z 2021 r. poz. 803)