

Chełm, dn.....

.....
/pieczęć nagłówkowa zakładu pracy/

Z A Ś W I A D C Z E N I E

Zaświadcza się, że Pan /i/.....
zamieszkały /a/.....
jest zatrudniony /a/ w
na stanowisku.....

W ubiegłym miesiącu, tj.20.... roku otrzymał/a wynagrodzenie miesięczne
w wysokości:

1. Przychód
2. Zaliczka na podatek dochodowy od osób fizycznych
3. Koszty uzyskania przychodu
4. Składki na ubezpieczenie zdrowotne
5. Składki na ubezpieczenie społeczne
6. Alimenty na rzecz innych osób

7. Dochód* pkt 7 = pkt 1 - (pkt 2 + pkt 3 + pkt 4 + pkt 5 + pkt 6)

wyniósł/słownie:.....
.....

Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Chełmie.

.....
(pieczęć imienna i podpis)

Za **dochód** * w rozumieniu ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (art.8 ust.3) uważa się sumę przychodów.....pomniejszona o miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym i koszty uzyskania przychodu, składki na ubezpieczenie zdrowotne oraz ubezpieczenia społeczne i kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

