

.....
(pieczęć nagłówkowa zakładu pracy)

.....
(data)

ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH

DO ŚWIADCZEŃ POMOCY SPOŁECZNEJ ZA MIESIĄC

Zaświadcza się, że

zamieszkały/a

jest zatrudniony/a

od dnia

Dochód brutto	Należny podatek dochodowy	Koszty uzyskania przychodu	Składki na ubezpieczenie zdrowotne	Składki na ubezpieczenie społeczne	Dochód netto

.....
(podpis osoby wystawiającej zaświadczenie)