

.....
miejsowość, data

.....
pieczęć firmy

ZAŚWIADCZENIE O ZAROBKACH
wydane dla potrzeb świadczeń przyznawanych z pomocy społecznej

Zaświadcza się, że Pan/i

Nr PESEL

.....
zamieszkały/a

.....
jest zatrudniony/a

.....
(nazwa i adres zakładu pracy)

na podstawie w okresie
(rodzaj umowy) (okres zatrudnienia)

Dochód wypłacony w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku wynosi:

Miesiąc/Rok	Przychód (1)	Koszty uzyskania przychodu (2)	Należny podatek dochodowy od osób fiz. (3)	Składki na ubezpieczenie społeczne (4)	Składka na ubezpieczenie zdrowotne (5)	Dochód (1-2-3-4-5)

.....
(podpis i pieczęć pracodawcy)