

.....
miejscowość, data

.....
Pieczęć firmy

ZAŚWIADCZENIE

wydane dla potrzeb świadczeń rodzinnych, świadczenia wychowawczego
i funduszu alimentacyjnego (dla osób zgłaszających dochód uzyskany)

Zaświadcza się, że Pan(i)

Nr PESEL

Zamieszkały(a)

Jest zatrudniony (a)
(nazwa i adres zakładu pracy)

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

Miesiąc następujący po miesiącu podjęcia zatrudnienia
(miesiąc i rok)

1. Przychód
2. Koszty uzyskania przychodu
3. Należny podatek dochodowy od osób fizycznych
(zaliczka na podatek)
4. Składki na ubezpieczenie społeczne
(niezaliczone do kosztów uzyskania przychodów)
5. Składka na ubezpieczenie zdrowotne
6. Kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób
7. Dochód uzyskany

pkt.1 – (pkt.2 + pkt.3 + pkt.4 + pkt.5 + pkt.6)

.....
Pieczęć i podpis pracodawcy

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Ośrodku Pomocy Społecznej w Policach – Dział Świadczeń Rodzinnych.