

.....
(pieczęć zakładu pracy)

dnia
(data)

ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODU

uzyskanego w miesiącu

Pan(i)

ur. (data) zam. (adres)

Jest zatrudniony(a)
(adres zakładu pracy)

na czas (rodzaj umowy) od dnia (data) do dnia (data)

- | | |
|---------------------------------------|-----------|
| 1. Przychód | zł. |
| 2. Składka na ubezpieczenie społeczne | zł. |
| 3. Zaliczka na podatek dochodowy | zł. |
| 4. Składka na ubezpieczenie zdrowotne | zł. |

DOCHÓD NETTO (1-2-3-4) zł.

- | | |
|--|-----------|
| 5. Zasiłek (i) rodzinny(e) | zł. |
| 6. Dodatek(i) z tytułu kształcenia i rehabilitacji dziecka | zł. |
| 7. Dodatek(i) z tytułu podjęcia przez dziecko nauki w szkole
poza miejscem zamieszkania | zł. |
| 8. Zasiłek(i) pielęgnacyjny | zł. |
| 9. Dodatek(i) z tytułu urodzenia dziecka | zł. |

OGÓLEM DOCHÓD (dochód netto + 5 + 6 + 7 + 8 + 9) zł.

10. Dochód jednorazowy* zł.

11. Dochód za okres** od..... do..... zł.

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia do Urzędu Miasta i Gminy Nowa Dęba

.....
(pieczęć i podpis głównego księgowego
lub osoby upoważnionej)

* dochód jednorazowy jest to dochód nie będący świadczeniem o charakterze periodycznym (przykładowo: nagroda za osiągnięcia zawodowe)

** dochód należny za dany okres jest to dochód nie będący świadczeniem o charakterze periodycznym, ale należny za dany okres (przykładowo: „13”, nagroda za osiągnięcia zawodowe w danym roku)