



ZAŚWIADCZENIE O DOCHODZIE-POMOC SPOŁECZNA

Zaświadcza się, że

Pan/Pani....., PESEL.....

Zam.

Jest zatrudniony/a w.....

Na stanowisku.....

Na podstawie umowy zawartej na czas

W wymiarze.....

otrzymał/a Za miesiąc

<u>PRZYCHÓD:</u>	
1. Koszty uzyskania przychodu	
2. Należny podatek dochodowy	
3. Składki na ubezpieczenie społeczne niezliczone do kosztów uzyskania przychodu	
4. Składki na ubezpieczenie zdrowotne	
5. alimenty	
DOCHÓD TJ. PRZYCHÓD PO ODJĘCIU POZYCJI 1-5	

.....
Data, pieczęć, podpis os. Upoważnionej do wystawienia