

....., dnia
(miejscowość, data)

.....
(nazwa, adres i pieczęć zakładu pracy
wydającego zaświadczenie)

Zaświadczenie o wysokości wynagrodzenia

.....

(Imię i nazwisko pracownika)

Nr PESEL

Zamieszkała/y

Miejsce zatrudnienia

Okres zatrudnienia od forma zatrudnienia umowa o pracę na czas
określony/nieokreślony/okres próbny/zastępstwo ¹.

Zaświadcza się, że w/w pracownik **uzyskał w miesiącu**.....styczniu2022r. następujący
przychód w kwocie.....zł

(słownie:.....)

W oparciu o art. 8 ust. 3 ustawy o pomocy społecznej (Dz.U. z 2021r. poz. 2268 ze zm.) -

za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie
wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu
na tytuł i źródło ich uzyskania, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej,

pomniejszoną o:

- 1) **miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych**zł.
- 2) **koszty uzyskania przychodu**.....zł.
- 3) **składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki
zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych**.....zł.
- 4) **oraz składki na ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach**.....zł.
- 5) **kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób (jeżeli pracownik ponosi)**.....zł

Ponadto pracownik (poza w/wym. dochodem) otrzymał ¹, **nie otrzymał** dodatkowe świadczenie (np.
premii uznaniowej, jubileusz, inne - jakie). Kwota (za jako okres).....zł.

Zaświadczenie wydaje w zw. z ubieganiem się przez pracownika o przyznanie świadczenia z pomocy społecznej

¹ właściwe podkreślić

.....
(czytelny podpis osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczenia)