

.....  
(pieczęć nagłówkowa zakładu pracy)

.....  
(data)

## ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH

DO ŚWIADCZEŃ Z POMOCY SPOŁECZNEJ ZA MIESIĄC .....

Zaświadcza się, że .....

zamieszkały/a.....

..... jest zatrudniony/a.....

..... od dnia .....

Dochód brutto	Należny podatek dochodowy	Składki na ubezpieczenie zdrowotne	Składki na ubezpieczenie społeczne	Dochód netto

.....  
(podpis osoby wystawiającej zaświadczenie)