

.....  
(pieczęć nagłówkowa zakładu pracy)

.....  
(data)

## ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH

DO ŚWIADCZEŃ 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)