

....., dnia ..... r.  
(pieczęć zakładu pracy) (miejsowość, data)

## ZASWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU I WYNAGRODZENIU

Zaświadcza się, że: Pan/i .....  
zamieszkały/a .....  
jest/był zatrudniony/a w .....  
na czas..... od ..... do.....

Wypłacone wynagrodzenie w miesiącu ..... r.

1. PRZYCHÓD wynagrodzenie **BRUTTO** w wysokości ..... zł
2. KOSZTY UZYSKANIA PRZYCHODU w wysokości ..... zł
3. SKŁADKA NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE (finansowana przez pracownika) ..... zł
4. SKŁADKA NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE (potrącana przez pracodawcę 9%) ..... zł
5. MIESIĘCZNE OBCIĄŻENIE PODATKIEM DOCHODOWYM (należna zaliczka na podatek dochodowy)  
..... zł
6. potrącenia alimentacyjne w wysokości ..... zł
7. wynagrodzenie **NETTO** ..... zł

### DOCHÓD W POMOCY SPOŁECZNEJ 1 – (2+3+4+5+6) = 7

Przy wynagrodzeniu wypłacono inne dodatki do wynagrodzenia nie podlegające opodatkowaniu i nie będące jednorazowymi świadczeniami socjalnymi w wysokości:

..... zł

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Stepnicy.

Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2021 r. poz. 2268) 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 i koszty uzyskania przychodu;
- 2) składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach;
- 3) kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

.....  
(pieczęć i podpis)