

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(pieczęć zakładu pracy)

## ZAŚWIADCZENIE O WYNAGRODZENIU

Zaświadcza się, iż Pan/i .....  
zamieszkały/a. ....  
zatrudniony/a od.....do.....  
na podstawie .....  
(podać rodzaj zawartej umowy)

otrzymał/a wynagrodzenie w miesiącu .....

### **I. Przychód.....zł pomniejszony o:**

1. Koszty uzyskania przychodu .....zł
2. Należny podatek dochodowy od osób fizycznych  
(zaliczka na podatek) .....zł
3. Składki na ubezpieczenie społeczne  
(niezaliczone do kosztów uzyskania przychodów) .....zł
4. Składka na ubezpieczenie zdrowotne .....zł

### **II. Dochód\* (I – 1- 2-3-4).....zł**

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Turośni Kościelnej.

.....  
(podpis i pieczęć)

\* Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy o pomocy społecznej za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów pomniejszoną o: miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych, koszty uzyskania przychodu, składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach.