

Wzór zaświadczenia dla osób zatrudnionych

.....
(pieczętka firmowa wystawiającego zaświadczenie)

.....
(miejsowość, data)

ZAŚWIADCZENIE dla osób zatrudnionych

Dochód z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony.

Zaświadcza się, że Pan/i
zamieszkały/a
zatrudniony/a w
na stanowisku
osiągnął/a w miesiącu następujący dochód:

(Uwaga liczy się data wypłaty)

Za miesiąc:		
1	Przychód	
2	Składki na ubezpieczenie społeczne określone w odrębnych przepisach	
3	Składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o ubezpieczeniu zdrowotnym w NFZ	
4	Miesięczne obciążenia podatkiem dochodowym od osób fizycznych	
5	Kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób (wyrok sądowy)	
6	1/12 dodatkowego wynagrodzenia rocznego (pomniejszonego o składki na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne oraz obciążenia podatkiem dochodowym od osób fizycznych)	
7	Inne dochody	
8	Dochód (poz. 1 – poz. 2,3,4,5 + poz. 6,7)	

.....
(podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej
działającej w imieniu pracodawcy)

Uwaga:

Zgodnie z art. 90d ust. 7 ustawy z dnia 7 kwietnia 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2016r. poz. 1943 ze zm.) oraz art. 8 ust. 1 pkt 2 i ust. 3 i 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2016r. poz. 930 z późn. zm.) prawo do świadczeń pieniężnych przysługuje osobie w rodzinie, której dochód na osobę nie przekracza kwoty **514 zł netto**.