……, dnia ……
(miejscowość, data)

……...
(nazwa, adres i pieczęć zakładu pracy
wydającego zaświadczenie)

Zaświadczenie o wysokości wynagrodzenia

……

(Imię i nazwisko pracownika)

Nr PESEL ……..

Zamieszkała/y ……..

Miejsce zatrudnienia ……

Okres zatrudnienia od …….. forma zatrudnienia umowa o pracę na czas określony/nieokreślony/okres próbny/zastępstwo [1].

Zaświadcza się, że w/w pracownik **uzyskał w miesiącu**……..**2021r.**

następujący **przychód w kwocie**……..zł.

W oparciu o art. 8 ust. 3 ustawy o pomocy społecznej (Dz.U. z 2020r. poz. 1876 ze zm.) -

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** ……zł.
2) **koszty uzyskania przychodu**……zł.
3) **składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych**……...zł.
4) **oraz składki na ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach**……zł.
5) **kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób** (jeżeli pracownik ponosi)……...zł

Zaświadcza się, że w/w pracownik **uzyskał w miesiącu**…… .**2021r.**

następujący **dochód w kwocie**……zł.

Ponadto pracownik (poza w/wym. dochodem) otrzymał [1], **nie otrzymał** dodatkowe świadczenie (np. premia uznaniowa, jubileusz, inne - jakie). Kwota **(za jako okres)**……zł.

Zaświadczenie wydaje w zw. z ubieganiem się przez pracownika o przyznanie świadczenia z pomocy społecznej

[1] właściwe podkreślić

……
(podpis osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczenia)