

pieczęć zakładu pracy/MOPS*

dnia.....

ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODU

Pan(i).....

urodzona..... zamieszkała.....
(data) (adres)jest zatrudniony(a)*
(nazwa i adres zakładu pracy)na czas..... od dnia..... do dnia
(rodzaj umowy) (data) (data)

Wypełnia zakład pracy

- | | |
|---------------------------------------|---------|
| 1. Przychód |zł |
| 2. Składka na ubezpieczenie społeczne |zł |
| 3. Zaliczka na podatek dochodowy |zł |
| 4. Składka na ubezpieczenie zdrowotne |zł |

DOCHÓD NETTO (1-2-3-4)zł

Wypełnia MOPS

- | | |
|---|---------|
| 5. Zasiłek(i) rodzinny(e) |zł |
| 6. Dodatek z tytułu podjęcia przez dziecko nauki poza miejscem zamieszkania |zł |
| 7. Dodatek z tytułu kształcenia i rehabilitacji dziecka |zł |
| 8. Zasiłek pielęgnacyjny |zł |
| 9. Dodatek z tytułu urodzenia dziecka |zł |

DOCHÓD (5+6+7+8)zł.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

9. Ilość hektarów przeliczeniowych ogółem posiadanego gospodarstwa rolnego

.....
(pieczęć Urzędu i podpis osoby upoważnionej)

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia do Urzędu Miejskiego w Ciechocinku w sprawie socjalnej. Wolne od opłaty skarbowej na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 lit. f ustawy z dnia 09.09.2000 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. Nr 86, poz. 960 z późn. zm.)

* niepotrzebne skreślić