

....., dnia.....
.....
(pieczęć zakładu pracy)

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan(i)

Zamieszkały(a).....

Zatrudniony(a) w w/w zakładzie pracy od dnia

w ostatnich trzech miesiącach uzyskał(a) następujący dochód z tytułu wynagrodzenia:

Miesiąc	Przychód 1	Koszt uzyskania przychodu 2	Należny podatek dochodowy 3	Składki społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu 4	Składki zdrowotne 5	Razem (poz.1-2-3-4-5)
Razem:						

Zaświadczenie wydaje się do przedłożenia w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Sośnie, w celu wyliczenia dodatku mieszkaniowego.

.....
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej

* zgodnie z art. 3 pkt 1) lit a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz.U. z 2020 r. poz. 111)
dochód oznacza to przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, 30b, 30c i 30 e ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1387 z późn.zm.), pomniejszone

o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne