

.....
pieczętka zakładu pracy

.....
miejscowość, data

ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Zaświadcza się, Pan(i)
(imię i nazwisko)

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Zamieszkały(a) w

W miesiącu otrzymał(a) wynagrodzenie:

1. Przychód:
2. Koszty uzyskania przychodu:
3. Zaliczka na podatek dochodowy od osób fizycznych:
4. Składki na ubezpieczenie społeczne (niezaliczane do kosztów uzyskania przychodu):
5. Składki na ubezpieczenie zdrowotne:
6. Alimenty świadczone na rzecz innych osób:
7. Ogółem dochody $[1-(2+3+4+5+6)]^1$:

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Urzędzie Miasta Lubawa .

.....
(podpis i pieczętka osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczenia)

¹ Art. 8 ust. 3 ustawy 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 901, z późn. 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**: miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych i 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;