.....
pieczątka

.....
miejscowość i data

Zaświadczenie pracodawcy o wysokości uzyskanych dochodów

Zaświadcza się, że: .....

PESEL: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Zamieszkała/y: .....

Jest zatrudniony w: …….....

Na umowę: …….
/forma umowy o pracę – wielkość etatu – okres zatrudnienia/

Na stanowisku: .....

Cel zaświadczenia: ***stypendium szkolne***

WYNAGRODZENIE PRZEKAZANE / WYPŁACONE W MIESIĄCU SIERPIEŃ 2025 r.

DATA WYPŁATY WYNAGRODZENIA ROZLICZONEGO PONIŻEJ: ☐☐ sierpień 2025 r.
/dzień/

DOCHÓD BRUTTO *wg art. 8. ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (tj. (Dz.U. 2024 poz. 1283 ze zm.) za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów (...)* ***bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania /w tym premia, nadgodziny, dodatki, ekwiwalenty, diety/***

ŁĄCZNY PRZYCHÓD _ _._ _ _,_ _

PODATEK DOCHODOWY: _ _._ _ _,_ _

SKŁADKI ZUS: _ _._ _ _,_ _
/emeryt. + rentowa + chorobowa + ***zdrowotna****/*

OBCIĄŻENIE Z TYTUŁU EGZEKUCJI _ _-_ _ _ , _ _
z tytułu alimentów *świadczonych na rzecz innych osób*

KOSZTY UZYSKANIA PRZYCHODU _ _._ _ _,_ _

NETTO WYPŁACONO DNIA ☐☐ SIERPIEŃ 2025 r.: _ _._ _ _,_ _

Słownie wynagrodzenie netto:

.....

* niepotrzebne skreślić

.....
pieczątka i podpis osoby upoważnionej