………………………………………. ………………………………………….

 Pieczątka zakładu pracy Miejscowość i data

Zaświadcza się:

Pan/Pani ………………………………………………………...... zamieszkały(a) ……………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

jest zatrudniony(a) w naszym zakładzie pracy na czas określony/nieokreślony \*

od dnia ……………………………….. do dnia ……………………………… na stanowisku ………………………………………..

Otrzymał(a) dochód za ostatnie trzy miesiące tj. ………………………………………..

1. Łączny przychód za okres **pełnych trzech miesięcy:** …………………………………. zł.
2. Koszty uzyskania przychodu: ....……………………………… zł.
3. Zaliczka na podatek ....……………………………… zł.
4. Składki na ubezpieczenie społeczne: .…………………………………. zł.
5. Składki na ubezpieczenie zdrowotne: …………………………………. zł.

Dochód netto : poz. I – poz. II – poz. III - poz. IV – poz. V .………………………………….. zł.

Ponadto w w/w okresie wypłacono inne świadczenia w łącznej kwocie: ….……………………………….. zł.

(Za dochód uważa się przychód po odliczeniu kosztów uzyskania przychodu, zaliczki na podatek, oraz po odliczeniu składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne oraz alimentów zapłaconych na rzecz innych osób spoza rodziny.

Zaświadczenie wydaje się dla UG Żurawica celem ustalenia dodatku mieszkaniowego.

…………………………………………. ……………………………………………….

 Główny księgowy lub osoba przez Kierownik zakł. pracy lub osoba przez

 niego upoważniona niego upoważniona

\* niepotrzebne skreślić