

Nazwa pracodawcy .....

( miejscowość i data)

## ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się ,że Pan/Pani .....  
zamieszkały/a.....  
jest zatrudniony na czas.....

( rodzaj umowy)

od.....do.....

W .....  
( nazwa zakładu pracy)

**Za drugi miesiąc od podjęcia zatrudnienia , tj. za drugi miesiąc .....20....r.**  
( miesiąc następujący po pierwszym miesiącu , w którym nastąpiło uzyskanie dochodu)

otrzymał/a przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art.27  
30b,30c,i 30 e i art. 30f na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób  
fizycznych w wysokości:.....zł

- koszt uzyskania przychodu.....zł

- należny podatek dochodowy od osób fizycznych .....zł

- składki na ubezpieczenie społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania  
przychodu .....zł

- składki na ubezpieczenie zdrowotne .....zł

- dochód netto ..... zł

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Miejsko-gminnym Ośrodku Pomocy  
Społecznej w Ustrzykach Dolnych.

Dochód obliczony zgodnie z art.3 ust.1 pkt. a ustawy z dnia 28 listopada 2003r.  
o świadczeniach rodzinnych ( tekst jed. Dz.U. z 2020 poz.111 ze zm)

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