

.....  
Nazwa zakładu pracy

### ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan/Pani .....  
(Imię i nazwisko)  
zamieszkały(a).....  
jest zatrudniony(a) od ..... do .....  
W .....  
(nazwa zakładu)

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

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

- koszty uzyskania przychodu ..... zł
- należny podatek dochodowy od osób fizycznych.....zł
- składki na ubezpieczenie społeczne niezliczone do kosztów uzyskania przychodu.....zł
- składki na ubezpieczenie zdrowotne .....zł
- dochód .....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 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2023r. poz. 390 t.j ze zm.) .

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