

.....  
Pieczęć zakładu pracy

.....  
(miejsce i data wystawienia)

**Zaświadczenie  
o dochodach dla potrzeb Ośrodka Pomocy Społecznej  
za miesiąc.....2021 roku.**

Zaświadcza się, że Pan/Pani.....  
zamieszkały/a.....  
jest zatrudniony/a w.....  
na stanowisku.....  
w wymiarze czasu pracy (podać jakim).....

Przychód brutto	Podatek	Ubezpieczenie społeczne (emerytalne, rentowe, chorobowe) płacone przez pracownika	Składka na ubezpieczenie zdrowotne płacone przez pracownika	Kwota Netto

.....  
(podpis i pieczęć osoby wystawiającej zaświadczenie)

**Uwaga!**