

.....
miejsowość, data

.....
Pieczęć firmy

Z A Ś W I A D C Z E N I E O Z A R O B K A C H
wydane dla potrzeb Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Piotrkowie
Trybunalskim

Zaświadcza się, że Pan(i)

Nr PESEL

Zamieszkały(a)

Jest zatrudniony (a)
(nazwa i adres zakładu pracy)

Na podstawie w okresie
(podać rodzaj umowy) (podać okres zatrudnienia)

W miesiącu202..... r. uzyskał/a:

1. Przychód

2. Koszty uzyskania przychodu

3. Należny podatek dochodowy od osób fizycznych

4. Składki na ubezpieczenie społeczne

5. Składka na ubezpieczenie zdrowotne

6. Dochód uzyskany
pkt.1 – (pkt.2 + pkt.3 + pkt.4 + pkt 5)

.....
Pieczęć i podpis pracodawcy