

# ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH

NOWE

Załącznik Nr 4

Niniejszym zaświadcza się :

że Pan/Pani .....

zamieszkały(a) .....

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

Od dnia \_\_ . \_\_ . \_\_\_\_ do dnia \_\_ . \_\_ . \_\_\_\_

Na stanowisku .....

**Przychód za ostatnie trzy miesiące** to jest : .....  
**pomniejszony o koszty uzyskania przychodu należny podatek dochodowy od osób fizycznych , składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne**

Wynosi łącznie (za 3 m-ce) ..... (słownie) .....

.....

Średnio miesięcznie.....

W/w pobiera inne świadczenia pieniężne w kwocie **za 3 w/w. m-ce** .....

Zaświadczenie wydaje się dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  
celem otrzymania dofinansowania do czynszu.

Zgodnie z art. 23 ustawy o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz.U. poz. 1781)  
wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych

Miejscowość ..... data \_\_ . \_\_ . \_\_\_\_

\* niepotrzebne skreślić

Pieczętka zakładu pracy

Główny księgowy lub osoba przez niego upoważniona

Kierownik zakł. pracy lub osoba przez niego upoważniona