

.....  
Pieczęć zakładu pracy

.....  
(miejsce i data wystawienia)

**Zaświadczenie**  
**o dochodach dla potrzeb Ośrodka Pomocy Społecznej**  
**za miesiąc ..... 2020 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!**