

pieczęć zakładu pracy

\_\_\_\_\_ (miejsowość i data)

## **ZAŚWIADCZENIE**

Zaświadcza się, że P. \_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko)

Nr PESEL \_\_\_\_\_

Zamieszkały/a w \_\_\_\_\_

jest zatrudniony w \_\_\_\_\_  
(nazwa zakładu pracy)

na podstawie \_\_\_\_\_ od dnia \_\_\_\_\_  
(rodzaj umowy)

**Dochód\*** z miesiąca następującego po miesiącu, w którym rozpoczęło się zatrudnienie \_\_\_\_\_  
(miesiąc, rok)

1. Przychód \_\_\_\_\_
2. Koszty uzyskania przychodu \_\_\_\_\_
3. Należny podatek dochodowy od osób fizycznych \_\_\_\_\_  
(zaliczka na podatek)
4. Składki na ubezpieczenie społeczne \_\_\_\_\_
5. Składki na ubezpieczenie zdrowotne \_\_\_\_\_  
(w całości czyli: odliczone od podatku + odlicz. od dochodu)
6. Dochód \_\_\_\_\_  
(pkt. 1 pomniejszony o pkt. 2, pkt. 3, pkt. 4, pkt. 5)

Zaświadczenie wydaje się dla Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wieprzu, celem ustalenia uprawnień do świadczeń rodzinnych/ świadczeń z funduszu alimentacyjnego.

\_\_\_\_\_ (pieczęć i podpis osoby wystawiającej zaświadczenie)

### **POUCZENIE**

\* Zgodnie z art. 3 pkt. 1 ustawy o świadczeniach rodzinnych (Tekst jednolity: Dz. U. z 2022r. poz. 615 z późn. zm.)

**Dochód – oznacza to, po odliczeniu kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób:**

a) przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art. 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Tekst jednolity Dz. U. z 2020r. poz. 1426 z późn. zm.), pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne.

b) deklarowany w oświadczeniu dochód z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne, pomniejszony o należny zryczałtowany podatek dochodowy i składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne.