

Ustrzyki Dolne, dnia.....

.....
Nazwa zakładu pracy

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan/Pani
(Imię i nazwisko)
zamieszkały(a).....
jest zatrudniony(a) od do
w
(nazwa zakładu)

Za drugi miesiąc od podjęcia zatrudnienia, tj. za miesiąc 20r.

.../miesiąc następujący po pierwszym miesiącu od miesiąca, w którym nastąpiło uzyskanie dochodu/

otrzymał(a) przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, 30b, 30c, i 30e i art. 30f na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych w wysokości: zł

- koszty uzyskania przychodu zł
- należny podatek dochodowy od osób fizycznych.....zł
- składki na ubezpieczenie społeczne niezliczone do kosztów uzyskania przychodu.....zł
- składki na ubezpieczenie zdrowotnezł
- dochódzł

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Ustrzykach Dolnych.

Dochód obliczony zgodnie z art. 3 ust. 1 pkt. a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2020r. poz. 111 t.j ze zm.)

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)