

....., dnia.....

miejsowość

pieczęć zakładu pracy

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pani/Pan
imię i nazwisko pracownika

Zamieszkała/y

Jest zatrudniona/y na stanowisku.....

Umowa została zawarta na czas nieokreślony/określony od.....do.....

Przychody za okres ostatnich 3 miesięcy wyniosły.....

W tym:

- koszty uzyskania przychodu

(suma kosztów za okres ostatnich 3 miesięcy)

- należny podatek dochodowy od osób fizycznych

(suma należnego podatku za okres ostatnich 3 miesięcy)

- składki na ubezpieczenie społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu

.....

(suma składek za okres ostatnich 3 miesięcy)

- składki na ubezpieczenie zdrowotne

(suma składek za okres ostatnich 3 miesięcy)

Zaświadczenie wydaje się dla potrzeb Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Siedlcach

pieczęć i podpis pracownika upoważnionego
do wystawienia zaświadczenia