

.....  
pieczęć zakładu pracy

.....  
(miejsowość, data wystawienia)

### **Zaświadczenie o wynagrodzeniu dla celów pomocy społecznej**

Zaświadcza się, że Pan/Pani .....  
zamieszkały(a).....  
zatrudniony(a) na stanowisku.....  
**osiągnął przychód brutto w miesiącu** .....w wysokości.....  
(słownie).....

w tym:

- podatek dochodowy od osób fizycznych - .....
- koszty uzyskania przychodu - .....
- składka na ubezpieczenie zdrowotne - .....
- składka na ubezpieczenie społeczne - .....

**Wymieniona kwota wynagrodzenia nie podlega / podlega zajęciu na rzecz alimentów  
w wysokości ..... zł\***

Zaświadczenie wydaje się dla celów pomocy społecznej, na wniosek.....  
.....

.....  
(pieczęć i podpis pracownika  
upoważnionego do wydania zaświadczenia)

\* niepotrzebne skreślić