

.....  
miejsowość, data

.....  
Pieczęć firmy

## Z A Ś W I A D C Z E N I E   O   D O C H O D Z I E

wydane dla potrzeb Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Białymstoku

Zaświadcza się, że Pan(i) .....

PESEL .....

Zamieszkały(a) .....

Od dnia ..... do dnia ..... jest/był(a) zatrudniony/(a)  
(okres zatrudnienia)

na podstawie .....  
(rodzaj umowy, np.: o pracę, o dzieło, zlecenie)

Dochód<sup>\*)</sup> za miesiąc ..... tj. miesiąc następujący po miesiącu, w którym  
(miesiąc, rok)  
nastąpiło zatrudnienie ww. pracownika wyniósł: .....

\*) Dochód oznacza: przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne.

.....  
Pieczęć i podpis pracodawcy