

ZAŚWIADCZENIE O DOCHODZIE I ZATRUDNIENIU

w celu ustalenia prawa do stypendium socjalnego

Zaświadczam, że Pan/Pani

Zamieszkały/a

Jest zatrudniony/a od dnia

Na czas nieokreślony/określony do dnia*

Rodzaj zawartej umowy.....

Przebywa na zasiłku chorobowym/rehabilitacyjnym/macierzyńskim* od dnia.....

Nazwa i adres zakładu pracy.....

.....

Dochód netto za drugi miesiąc zatrudnienia, czyli za.....

.....wynosi:

a) Przychód.....

b) Koszty uzyskania przychodu.....

c) Podatek dochodowy.....

d) Składki na ubezpieczenie społeczne.....

e) Składki na ubezpieczenie zdrowotne.....

Dochód netto do zaświadczenia** (a-b-c-d-e)

.....
Miejscowość, data i podpis pracodawcy

* niepotrzebne skreślić

** dochód netto na podstawie art. 3 pkt 1 lit. a ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych (Dz.U. z 2003r. Nr 228, poz. 2255 z późniejszymi zmianami.)