

.....
miejscowość, data

.....
pieczęć zakładu

Zaświadczenie

Zaświadcza się, że Pan/-i.....
zamieszkały/-a.....jest zatrudniony/-a
w.....na okres od.....

Wynagrodzenie za miesiąc następujący po miesiącu, w którym dochód został uzyskany,
tj.....wynosi*.....

Zaświadczenie wydaje się w celu ustalenia/weryfikacji uprawnień do świadczeń rodzinnych/świadczeń z funduszu alimentacyjnego
w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Żorach.

Pouczenie

* Należy wpisać po odliczeniu kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób, kwotę przychodu podlegającego opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, 30b, 30c, 30e i 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne. Podstawa prawna: art. 3 pkt 1 lit. a ustawy o świadczeniach rodzinnych z dnia 28 listopada 2003 r.; art. 2 pkt 4 ustawy o pomocy osobom uprawnionym do alimentów z dnia 7 września 2007 r.

.....
podpis, pieczęć osoby wystawiającej zaświadczenie