

.....
.....
.....

.....
(miejscowość i data)

(pieczęć zakładu pracy
lub imię i nazwisko oraz adres strony*)

**ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY LUB OŚWIADCZENIE STRONY*
O WYSOKOŚCI WYNAGRODZENIA Z TYTUŁU ZATRUDNIENIA
DLA CELÓW POMOCY SPOŁECZNEJ**

Pan/i:.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a:.....
(adres)

jest zatrudniony/a.....
(nazwa zakładu pracy)

w wymiarze:.....

na stanowisku:.....

Wysokość wynagrodzenia z tytułu zatrudnienia (przychód) za miesiąc2025 r.:.....zł

1. Wysokość składki na ubezpieczenie emerytalne i rentowe w części finansowanej przez ubezpieczonego:.....zł
2. Wysokość składki na ubezpieczenie chorobowe:.....zł
3. Wysokość składki na ubezpieczenie zdrowotne:.....zł
4. Koszty uzyskania przychodu:.....zł
5. Wysokość potrącanej zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych:.....zł

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy lub w przypadku
składającego oświadczenie czytelny podpis*)

*niepotrzebne skreślić

Podstawa prawna: art. 107 ust. 5 b pkt 7 w nawiązaniu do art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej
(Dz. U. z 2024 r. poz. 1283 z późn. zm.)

Adnotacja pracownika OPS:

Obliczenie dochodu do pomocy społecznej zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej