

.....  
(pieczętka firmowa)

.....  
(miejscowość, data)

## ZAŚWIADCZENIE

o wysokości dochodów Pana/i .....

PESEL ..... zam. ....

jest zatrudniony/a w .....

**z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku o przyznanie stypendium szkolnego:**

MIESIĄC	PRZYCHÓD	(-) PODATEK DOCHODÓW Y OD OSÓB FIZYCZNYCH	(-) KOSZTY UZYSKANIA PRZYCHODU	(-) SKŁADKA NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE ORAZ UBEZPIECZENIE SPOŁECZNIE	DOCHÓD NETTO
1	2	3	4	5	2 - (3+4+5) = 6
SIERPIEŃ 2023r.					=
					=
Inne dodatkowe świadczenia wypłacone pracownikowi w podanym wyżej okresie					=
				<b>RAZEM</b>	

.....  
/pieczętka, podpis głównego księgowego lub osoby upoważnionej/

### DODATKOWE OBJAŚNIENIA:

**Zgodnie z art. 8 ust. 3 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2023r. poz. 901)**

Za dochód uważa się sumę miesięcznych przychodów z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku lub w przypadku utraty dochodu z miesiąca, w którym wniosek został złożony, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszoną o:

- 1) miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych i koszty uzyskania przychodu;
- 2) składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach;
- 3) kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.