

.....
(pieczęć nagłówkowa)

.....
(miejscowość i data)

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym zaświadczam, że Pan/i.....
(imię i nazwisko)

zam.....
(miejscowość) (ulica, nr domu, nr mieszkania)

jest zatrudniony/a w wymiarze czasu pracy

na stanowisku.....

od dnia.....na czas określony/ nie określony do dnia.....
(niepotrzebne skreślić)

W.w. w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku, tj.
uzyskał /a przychód
pomniejszony o :

1. podatek dochodowy od osób fizycznych.....
2. koszty uzyskania przychodu.....
3. składkę na ubezpieczenie zdrowotne.....
4. ubezpieczenie społeczne.....
5. kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.....

Zaświadczenie wydaje się w celu uzyskania pomocy z Ośrodka Pomocy Społecznej w Poniecu.

.....
(pieczęć imienna i podpis)