

.....
Pieczęć zakładu pracy

.....
miejscowość, data

ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODÓW do stypendium szkolnego

Zaświadcza się, że Pan/i:
(imię, nazwisko, PESEL)

jest zatrudniony/a na podstawie umowy
(rodzaj umowy)

Wynagrodzenie za miesiąc **sierpień** 20____r.

1	PRZYCHÓD	
2	KOSZTY UZYSKANIA PRZYCHODU	
3	ZALICZKA NA PODATEK	
4	SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE	
5	SKŁADKA NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE	
6	DOCHÓD * (wiersz 1 - wiersz 2 - wiersz 3 - wiersz 4 - wiersz 5)	

*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 uzyskania dochodu, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, pomniejszoną o: miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych i koszty uzyskania przychodu; składki na ubezpieczenie zdrowotne określone w przepisach o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ubezpieczenia społeczne określone w odrębnych przepisach;

.....
pieczęć imienna i podpis