

.....
(miejscowość i data)

.....
Pieczęć zakładu pracy

ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODU
do stypendium szkolnego

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani

zamieszkały/a

PESEL.

jest zatrudniony/a w
(nazwa zakładu pracy)

od rodzaj umowy
(np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło)

Przychód w kwocie zł pomniejszony o:

- miesięczne obciążenie podatkiem dochodowym od osób fizycznych zł
- koszty uzyskania przychodu zł
- składki na ubezpieczenie zdrowotne zł
- składki na ubezpieczenie społeczne zł
- kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób zł

Dochód* wypłacony z miesiąca: 20..... r. zł

słownie

.....
Pieczęć i podpis osoby upoważnionej

*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**: 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, kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.