ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODÓW  
DO STYPENDIUM SZKOLNEGO

|  |
| --- |
|  |

## Nazwa i adres zakładu pracy / pieczątka

## 2. Dane wnioskodawcy

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA |  |
| RODZAJ UMOWY |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SKŁDNIKI DOCHODU  **PRACOWNIKA** | **WYPŁACONE W MIESIĄCU    ……………………….. / 20….** |
|  | **PRZYCHÓD** |  |
|  | **KOSZTY UZYSKANIA PRZYCHODU** |  |
|  | **ZALICZKA NA PODATEK** |  |
|  | **SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE** (EMERYTALENE+RENTOWE+CHOROBOWE) |  |
|  | **SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE** |  |
|  | DOCHÓD UZYSKANY  pkt 1 – (pkt 2 + pkt 3 + pkt 4 + pkt 5) |  |

## 3. Wysokość dochodu

|  |  |
| --- | --- |
| *data, pieczęć i podpis  pracodawcy lub  osoby upoważnionej* |  |