

.....  
(miejsowość 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 w miesiącu: ..... 20..... r. .... zł

słownie .....

.....  
Pieczęć i podpis głównego księgowego  
lub 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.