Załącznik Nr 2 do Zarządzenia 5.2021

…….. ……
pieczęć nagłówkowa zakładu pracy *data*

ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH (DM)

za okres* od ……..…….….. do ……...….

Zaświadcza się, że …… PESEL ….……..

zamieszkały/a ……...……

jest zatrudniony/a od dnia ……..……. do dnia ……..

Przychód	*(-) Koszty uzyskania przychodu*	*(-) Należny podatek dochodowy*	*(-) Składki na ubezpieczenia zdrowotne*	*(-) Składki na ubezpieczenia społeczne*	*Dochód netto*
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6=1-(2+3+4+5)*
	(-)	(-)	(-)	(-)	=
	(-)	(-)	(-)	(-)	=
	(-)	(-)	(-)	(-)	=
				RAZEM =>	

……
(pieczątka i podpis sporządzającego)

Załącznik nr 32 do Zarządzenia Nr 2.2020 Dyrektora Częstochowskiego Centrum Świadczeń (zmieniony Zarządzeniem Nr 5.2021 z dnia 2.08.2021 r.)