

Z A Ś W I A D C Z E N I E
o osiągniętym dochodzie dla celu ustalenia prawa do stypendium szkolnego

Zaświadcza się, że

/ imię i nazwisko /

zamieszkały / a/

jest zatrudniony /a/

rodzaj umowy

 (Miesiąc poprzedzający złożenie wniosku) (Miesiąc złożenia wniosku)
1. Przychód		
2. Podatek dochodowy		
3. Składki na ubezpieczenie społeczne (emerytalne, rentowe i chorobowe)		
4. Składki na ubezpieczenie zdrowotne		
5. Alimenty świadczone na rzecz innych osób (spoza aktualnego składu rodziny)		
Dochód /poz.1–poz.2–poz.3–poz.4–poz.5/		

.....
/ miejscowość i data /

.....
/ pieczęć i podpis /

Z A Ś W I A D C Z E N I E
o osiągniętym dochodzie dla celu ustalenia prawa do stypendium szkolnego

Zaświadcza się, że

/ imię i nazwisko /

zamieszkały / a/

jest zatrudniony /a/

rodzaj umowy

 (Miesiąc poprzedzający złożenie wniosku) (Miesiąc złożenia wniosku)
1. Przychód		
2. Podatek dochodowy		
3. Składki na ubezpieczenie społeczne (emerytalne, rentowe i chorobowe)		
4. Składki na ubezpieczenie zdrowotne		
5. Alimenty świadczone na rzecz innych osób (spoza aktualnego składu rodziny)		
Dochód /poz.1–poz.2–poz.3–poz.4–poz.5/		

.....
/ miejscowość i data /

.....
/ pieczęć i podpis /