

Mikołów,

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI WYNAGRODZENIA UZYSKIWANEGO Z TYTUŁU ZATRUDNIENIA/NA PODSTAWIE UMOWY AGENCYJNEJ/UMOWY ZLECENIA/UMOWY O DZIEŁO/W OKRESIE CZŁONKOWSTWA W ROLNICZEJ SPÓŁDZIELNI PRODUKCYJNEJ LUB SPÓŁDZIELNI KÓŁEK ROLNICZYCH (USŁUG ROLNICZYCH)*

Oświadczam, że pracę zarobkową wykonuję w okresie od do
..... W

.....
Nazwa adres zakładu pracy/zleceniodawcy

Oświadczam, że wynagrodzenie w miesiącu wynosi, w tym:
potrącona zaliczka na podatek dochodowy od osób fizycznych.....
składka na ubezpieczenie zdrowotne
składki na ubezpieczenie emerytalne i rentowe**.....
składka na ubezpieczenie chorobowe

.....
Podpis osoby zainteresowanej

Oświadczenie powyższe jest żądane na podstawie art. 107 ust. 5b ustawy o pomocy społecznej (jednolity tekst: Dz. U. z 2018r poz. 2096 ze zm.)

*niepotrzebne skreśli

** w części finansowanej przez ubezpieczonego