...................................................... ......................................................

 pieczęć zakładu pracy miejscowość, data

ZAŚWIADCZENIE

Pan(i)..................................................................................................................................................................

ur....................................zam.............................................................................................................................

jest zatrudniony(a) ...........................................................................................................................................

 od dnia.........................................na czas..........................................................................................................

Dochód uzyskany w okresie trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku, wg zestawienia
w poniższej tabeli:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| miesiąc | przychód | koszty uzyskania przychodu | podatek dochodowy | składki na ubezpieczenia społeczne (niezaliczone dokosztów uzyskania przychodu) | składki na ubezpieczenie zdrowotne | dochód |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6=1-2-3-4-5 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| razem |  |  |  |  |  |  |

Zaświadczenie wydaje się dla celów uzyskania dodatku mieszkaniowego.

.......................................

 pieczątka i podpis osoby upoważnionej