

.....
(miejsowość, data)

.....
pieczęć zakładu pracy

ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH
w celu uzyskania dodatku mieszkaniowego

Zaświadcza się, że Pan/Pani.....

PESEL

zamieszkały/ła

jest zatrudniony/na w

.....
od dnia na czas

Dochód uzyskany w okresie 3 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku

Miesiąc	Przychód	Koszty uzyskania przychodu	Zaliczka na należny podatek dochodowy od osób fizycznych	Składki na ubezpieczenie społeczne (emerytalne, rentowe, chorobowe)	Składki na ubezpieczenie zdrowotne	Dochód netto */ 2-(3+4+5+6)
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
RAZEM						

*/ Za dochód uważa się dochód w rozumieniu art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych.

.....
(pieczętka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej)