

.....

(Pieczęć zakładu pracy)

.....
(miejsowość, data)

ZAŚWIADCZENIE

Pan/i/

Zam.

Jest zatrudniony

Od dniana czas

miesiąc	przychód	Podatek należny	Składki na ubezpieczenie społeczne	Składka na ubezpieczenie zdrowotne	Koszty uzyskania przychodu	Łączny dochód (kolumna 2 –(3+4+5+6))
1	2	3	4	5	6	7
Razem						

Dochód uzyskany w okresie 3 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku wg zestawienia w tabeli

Zaświadczenie wydaje się dla celów uzyskania dodatku mieszkaniowego.

.....

(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)