

.....
Pieczęć zakładu pracy

.....
miejsowość, data

ZAŚWIADCZENIE

Pan(i)

Ur. zam.

Jest zatrudniony(a) na stanowisku

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 do kosztów 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.

.....
Pieczęć i podpis osoby upoważnionej