

....., dnia.....

.....
(pieczęć zakładu)

ZAŚWIADCZENIE O ZAROBKACH

wydane dla potrzeb dodatków mieszkaniowych

Zaświadcza się, że Pan/Pani.....

zamieszkały/a.....

jest zatrudniony/a w.....

(nazwa i adres zakładu pracy)

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

(rodzaj umowy)

w wymiarze..... etatu.

Dochód wypłacony w ostatnich trzech miesiącach wynosi:

Miesiąc	Przychód podlegający opodatkowaniu (1)	Koszty uzyskania przychodu (2)	Należny podatek dochodowy od osób fizycznych (3)	Składki na ubezpieczenie społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodów (4)	Składki na ubezpieczenie zdrowotne (5)	Odliczona kwota alimentów świadczona na rzecz innych osób (6)	Dochód (1-2-3-4-5-6)
RAZEM							

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)