

dnia

(Pieczęta zakładu pracy)

ZAŚWIADCZENIE

Pan(i)

zam.

jest zatrudniony

od dniado

na stanowisku.....

Dochód **wyplacony** w okresie 3-ch m-cy poprzedzających datę złożenia wniosku wg zestawienia tabeli.

miesiąc /rok	Przychód	koszty uzyskania	skł. na ubezpiecz. emerytalne, rent. i chorobowe płacone przez pracownika	Dochód podlegający opodatkowaniu 2-(3+4)
1	2	3	4	5
RAZEM				

Zaświadczenie wydaje się w celu uzyskania dodatku mieszkaniowego.

.....
Pieczęta imienna
podpis osoby upoważnionej