

.....
pieczęć firmy

.....
miejscowość, data

ZAŚWIADCZENIE O ZAROBKACH
wydane dla potrzeb dodatków mieszkaniowych

Zaświadcza się, że Pan/i

Nr PESEL

zamieszkały/a

jest zatrudniony/a

(nazwa i adres zakładu pracy)

na podstawie w okresie

(rodzaj umowy)

(okres zatrudnienia)

Dochód wypłacony w ostatnich trzech miesiącach wynosi:

Miesiąc/Rok	Przychód (1)	Koszty uzyskania przychodu (2)	Należny podatek dochodowy od osób fiz. (3)	Składki na ubezpieczenie społeczne (4)	Składka na ubezpieczenie zdrowotne (5)	Dochód* (1-2-3-4-5)
RAZEM						

.....
(podpis i pieczęć pracodawcy)

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