

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć firmy)

ZAŚWIADCZENIE O ZAROBKACH
wydane dla potrzeby dodatków mieszkaniowych

Zaświadczam, 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	Koszty uzyskania przychodu	Należny podatek dochodowy od osób fiz.	Składki na ubezpieczeni e społeczne	Składka na ubezpieczenie zdrowotne	Dochód
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(1-2-3-4-5)
RAZEM						

.....
(podpis i pieczętka pracodawcy)