

.....
miejsowość, data

.....
pieczęć firmy

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)