

.....
miejscowość, data

.....
pieczęć firmy

ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH

wydane dla potrzeb dodatków mieszkaniowych

Zaświadcza się, że Pan/i
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a:
(ul, nr domu, mieszkania i miejscowość)

jest zatrudniony/a w
(nazwa i adres zakładu pracy)

Okres zatrudnienia: od dnia do dnia

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 pieczęćka pracodawcy)

.....

****Za dochód uważa się dochód w rozumieniu art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 111).**