
(nazwa i adres zakładu pracy - jednostki
organizacyjnej wydającej zaświadczenie)

Miejscowość, data _____

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan/Pani _____
(Imię i nazwisko)

Zamieszkały/a _____
(adres)

Jest zatrudniony/a od _____ do _____

Dochód - oznacza to, po odliczeniu kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób: przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art. 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne.

Wynagrodzenie wypłacone w okresie trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku

1. Miesiąc i rok		Dochód	
2. Miesiąc i rok		Dochód	
3. Miesiąc i rok		Dochód	

Zaświadczenie wydaje się w celu przyznania dodatku mieszkaniowego.

(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)