

.....
pieczęć firmy

.....
miejscowość, data

Z A Ś W I A D C Z E N I E O Z A R O B K A C H
w celu przyznania dodatku mieszkaniowego / obniżki dochodowej

Zaświadcza się, że Pan(i)

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

zamieszkały(a)

jest zatrudniony(a) w
(podać nazwę i adres zakładu pracy)

na podstawie od
(podać rodzaj umowy) (podać okres zatrudnienia)

**Wynagrodzenie wypłacone w okresie trzech miesięcy poprzedzających datę
złożenia wniosku**

składniki dochodu	Wypłacone w miesiącu	Wypłacone w miesiącu	Wypłacone w miesiącu
1. Przychód			
2. Koszty uzyskania przychodu			
3. Należny podatek dochodowy od osób fizycznych <small>(zaliczka na podatek)</small>			
4. Składki na ubezpieczenie społeczne <small>(niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu)</small>			
5. Składka na ubezpieczenie zdrowotne			
6. Dochód pkt.1 - (pkt.2 + pkt.3 + pkt.4 + pkt.5)			
		Łączny dochód	

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej)