……………………………………… …………………………………………………
 pieczęć zakładu pracy miejscowość, data

**ZAŚWIADCZENIE**

Pan(i) ………………………………………………………………………………………………………………………………………

ur. ……………………………………………………..zam. …………………………………………………………………………..

jest zatrudniony(a) …………………………………………………………………………………………………………………

od dnia ………………………………………………….na czas …………………………………………………………………..

Dochód uzyskany w okresie trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku wg. zestawienia w poniższej tabeli:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **miesiąc** | **przychód** | **koszty uzyskania przychodu** | **składki na ubezp.. emeryt., rent., chorobowe** | **łączny dochód** |
|  | 1. | 2. | 3. | 4= 1-(2+3) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Razem: |  |  |  |  |

Zaświadczenie wydaje się dla celów uzyskania dodatku mieszkaniowego.

 ………………………………………………………………………………
 pieczątka i podpis osoby upoważnionej