

.....  
miejsowość, data

.....  
pieczęć zakładu pracy

## ZAŚWIADCZENIE O ZAROBKACH

wydane dla potrzeb dodatków mieszkaniowych

Zaświadcza się, że Pan/i.....

Nr PESEL.....

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

na podstawie .....od dnia .....  
(rodzaj umowy) (okres zatrudnienia)

w wymiarze.....etatu.

Dochód wypłacony w ostatnich trzech miesiącach wynosi:

Miesiąc/Rok	Przychód podlegający opodatkowaniu (1)	Koszty uzyskania przychodu (2)	Należny podatek dochodowy od osób fiz. (3)	Składki na ubezpieczenie społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu (4)	Składka na ubezpieczenie zdrowotne (5)	Dochód (1-2-3-4-5)
<b>Razem</b>						

.....  
(podpis i pieczęć pracodawcy)