.....
pieczęć zakładu pracy

.....
miejscowość, data

ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH
w celu przyznania dodatku mieszkaniowego

Pan(i) .....

PESEL ....., zam. .....

jest zatrudniony w .....

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

Dochód za okres pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia wniosku

Miesiąc **1**	***Dochód brutto*** **2**	***Koszty uzyskania*** **3**	***Składki na ubezp. emeryt. rentowe i chorobowe*** **4**	***Dochód **** ***2 – (3 + 4)*** **5**
R A Z E M				

* Za dochód uważa się wszelkie przychody po odliczeniu kosztów ich uzyskania po odliczeniu składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz chorobowe , określonych w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych, chyba że zostały już zaliczone do kosztów uzyskania przychodu.

.....
pieczątka i podpis osoby upoważnionej

.....
pieczęć zakładu pracy

.....
miejscowość, data

ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH
w celu przyznania dodatku mieszkaniowego

Pan(i) .....

PESEL ....., zam. .....

jest zatrudniony w .....

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

Dochód za okres pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia wniosku

Miesiąc **1**	***Dochód brutto*** **2**	***Koszty uzyskania*** **3**	***Składki na ubezp. emeryt. rentowe i chorobowe*** **4**	***Dochód **** ***2 – (3 + 4)*** **5**
R A Z E M				

* Za dochód uważa się wszelkie przychody po odliczeniu kosztów ich uzyskania po odliczeniu składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz chorobowe , określonych w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych, chyba że zostały już zaliczone do kosztów uzyskania przychodu.

.....
pieczątka i podpis osoby upoważnionej