...................................................... .....................................

 (pieczęć nagłówkowa zakładu pracy) (miejscowość i data)

**ZAŚWIADCZENIE**

Zaświadczam, że Pan/Pani ……………………………………………………………………………………………………………………..

Zamieszkała: ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

jest zatrudniony/a/ w..................................................................................................................................

od dnia ..................................................................... do dnia.......................................................................

**W tabeli należy uwzględnić dochód z 3 miesięcy wg faktycznej daty wypłaty (bez względu na okres, którego dotyczy):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Miesiąc | Przychód | Koszty uzyskania | Składki na: ubezp. emer. ubezp. rent. ubezp. chor. płacone przez pracownika | Dochód podlegający opodatkowaniu |
| A | B | C | A – (B+C) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |

Inny dochód w tym dochód niepodlegający opodatkowaniu (dieta, dieta kierowcy, zapomoga, ryczałt, jednorazowa odprawa, nagroda pieniężna, świadczenie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych itp.) z 3 miesięcy:

|  |  |
| --- | --- |
| Miesiąc | Kwota |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Zaświadczenie wydaje się w celu uzyskania dodatku mieszkaniowego.

 *.....................................................*

 *pieczątka i podpis osoby uprawnionej*