

.....
(pieczęć firmowa)

.....
(miejscowość, data)

ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Nazwisko i imię

Adres

Zatrudniony(a) od dnia do dnia

MIESIĄC				RAZEM
1. Dochód brutto (pomniejszony o sumę składek na ubezpieczenie emerytalne, rentowe i chorobowe oraz koszty uzyskania przychodu				
2. Zasiłek rodzinny i dodatek pielęgnacyjny				
3. Inne				
4. Ogółem pkt 1+2+3				

Zaświadczenie wydaje się w celu uzyskania dodatku mieszkaniowego

.....
(pieczęćka imienna i podpis osoby wystawiającej)