

.....
(pieczęć zakładu pracy)

..... dn.
(miejscowość)

znak:

Z A Ś W I A D C Z E N I E
w celu uzyskania dodatku mieszkaniowego

Pan (i)
ur. zam.
jest zatrudniony (a)
na stanowisku od dnia
na czas określony / nieokreślony* do dnia
Wymiar czasu pracy

Dochód uzyskany **w okresie** 3 miesięcy **poprzedzających** miesiąc złożenia wniosku wg zestawienia w poniższej tabeli.

Data wypłaty- dzień/miesiąc/rok	przychód 1	składki na ubezpieczenie emeryt., rent., chorobowe 2	koszty uzyskania przychodu 3	dochód do opodatkowania (1-2-3)
Razem				

* niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

.....
(pieczęć zakładu pracy)

..... dn.
(miejscowość)

znak:

Z A Ś W I A D C Z E N I E
w celu uzyskania dodatku mieszkaniowego

Pan (i)
ur. zam.
jest zatrudniony (a)
na stanowisku od dnia
na czas określony / nieokreślony* do dnia
Wymiar czasu pracy

Dochód uzyskany **w okresie** 3 miesięcy **poprzedzających** miesiąc złożenia wniosku wg zestawienia w poniższej tabeli.

Data wypłaty- dzień/miesiąc/rok	przychód 1	składki na ubezpieczenie emeryt., rent., chorobowe 2	koszty uzyskania przychodu 3	dochód do opodatkowania (1-2-3)
Razem				

* niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)