

.....
(pieczęć zakładu pracy)

Zaświadczenie o dochodach

Niniejszym zaświadcza się, że:

Pan/Pani
zamieszkały(a)
jest/był(a) zatrudniony(a) w naszym zakładzie pracy od do
w ramach umowy w wymiarze etatu.
W okresie od do przebywał(a) na zwolnieniu lekarskim.

Zaświadczenie wydaje się w celu ustalenia uprawnień do dodatku mieszkaniowego.

| CZĘŚCI SKŁADOWE WYNAGRODZENIA | | WYNAGRODZENIE <u>WYPŁACONE</u> W MIESIĄCU*** | | |
|--|-------------|--|--|--|
| | | | | |
| PRZYCHÓD | | | | |
| KOSZTY UZYSKANIA PRZYCHODU | | | | |
| SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE | emerytalne* | | | |
| | rentowe* | | | |
| | chorobowe* | | | |
| DOCHÓD** | | | | |

* - w przypadku, kiedy wysokość składek na ubezpieczenie emerytalne, rentowe i chorobowe jest różna od aktualnie obowiązującej wysokości, należy podać przyczynę wystąpienia tej różnicy:

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

** - za dochód uważa się wszelkie przychody pomniejszone o koszty ich uzyskania oraz o składki na ubezpieczenie emerytalne, rentowe i chorobowe, określone w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych.

*** - okres trzech miesięcy kalendarzowych, poprzedzających datę złożenia wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego.

Miejscowość, data

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