

(pieczęć jednostki organizacyjnej)

dnia

Z A Ś W I A D C Z E N I E

Zaświadcza się, że Pan/Pani

Zamieszkały/a

(imię i nazwisko)

Jest zatrudniony/a od

do

(adres)

w wymiarze czasu pracy

Wszelkie przychody w/w (w tym również z tyt. umów zlecenia i o dzieło, ew. zasiłki chorobowe) po odliczeniu kosztów ich uzyskania oraz po odliczeniu składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz na ubezpieczenie chorobowe, określonych w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych w niżej wym. miesiącach wyniosły:

(miesiąc i rok) _____ dochód _____ zł.

(miesiąc i rok) _____ dochód _____ zł.

(miesiąc i rok) _____ dochód _____ zł.

Ponadto pracownik w tym okresie pobrat / nie pobrat^{*)} wszelkie inne środki finansowe wypłacone w podanym

okresie w wysokości: _____ zł.

Zaświadczenie wydaje się w celu uzyskania dodatku mieszkaniowego.

* niepotrzebne skreślić

(pieczęć i podpis)