

zał.5.

.....
pieczęć nagłówkowa zakładu pracy

.....
miejscowość i data

Zaświadczenie

Zaświadcza się, że Pan(i)

imię i nazwisko

zamieszkała/y.....

jest zatrudniona/y w wymiarze czasu pracy

Dochód wypłacony w ostatnich trzech miesiącach wyniósł:

Miesiąc/rok	Przychód	Koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne.	Alimenty świadczone na rzecz innych osób	Dochód
	1	2	3	1-2-3
Razem				

Zaświadczenie wydaje się w celu naliczenia dodatku mieszkaniowego

.....
pieczęć i podpis