

.....  
Pieczętka zakładu pracy

.....  
Miejscowość, data

## ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH w celu przyznania dodatku mieszkaniowego

Pan (i) .....

PESEL .....

Adres zamieszkania .....

Jest zatrudniona (y) w .....

Od dnia ..... na czas .....

### Dochód za okres pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia wniosku

Miesiąc	Dochód brutto	Koszty uzyskania przychodu	Składki na ubezpieczenie emerytalne, rentowe i chorobowe	Dochód* $2 - (3+4) = 5$
1	2	3	4	5
<b>RAZEM</b>				

\* Za dochód uważa się wszelkie przychody po odliczeniu kosztów ich uzyskania i składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz na ubezpieczenie chorobowe, określonych w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych, chyba że zostały już zaliczone do kosztów uzyskania przychodu.

.....  
Pieczętka i podpis osoby upoważnionej