

Chojnice, dnia.....

.....
Pieczęć firmy

Z A Ś W I A D C Z E N I E O D O C H O D A C H
wydane dla potrzeb uzyskania dodatku mieszkaniowego

Zaświadcza się, że Pan(i)
zamieszkały(a)
jest/był* zatrudniony(a)
(nazwa i adres zakładu pracy)
na podstawie w okresie
(podać rodzaj umowy) (podać okres zatrudnienia)

Wynagrodzenie za okres pełnych trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku,

tj., wynosi:

(wpisać miesiące i rok)

- | | |
|---|--|
| 1. Przychód | |
| 2. Koszty uzyskania przychody | |
| 3. Należny podatek dochodowy od osób fizycznych
(zaliczka na podatek) | |
| 4. Składki na ubezpieczenie społeczne
(niezaliczone do kosztów uzyskania przychodów) | |
| 5. Składka na ubezpieczenie zdrowotne | |
| 6. Dochód uzyskany |
<u>.....</u>
(1 – 2 – 3 – 4 – 5) |

.....
Pieczęć i podpis pracodawcy

Chojnice, dnia.....

.....
Pieczęć firmy

Z A Ś W I A D C Z E N I E O D O C H O D A C H
wydane dla potrzeb uzyskania dodatku mieszkaniowego

Zaświadcza się, że Pan(i)
zamieszkały(a)
jest/był* zatrudniony(a)
(nazwa i adres zakładu pracy)
na podstawie w okresie
(podać rodzaj umowy) (podać okres zatrudnienia)

Wynagrodzenie za okres pełnych trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku,

tj., wynosi:

(wpisać miesiące i rok)

- | | |
|---|--|
| 1. Przychód | |
| 7. Koszty uzyskania przychody | |
| 8. Należny podatek dochodowy od osób fizycznych
(zaliczka na podatek) | |
| 9. Składki na ubezpieczenie społeczne
(niezaliczone do kosztów uzyskania przychodów) | |
| 10. Składka na ubezpieczenie zdrowotne | |
| 11. Dochód uzyskany |
<u>.....</u>
(1 – 2 – 3 – 4 – 5) |

.....
Pieczęć i podpis pracodawcy