

.....
(pieczęć nagłówkowa zakładu pracy)

.....
(miejsce i data)

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan/Pani
zamieszkały(a) w
zatrudniony(a) w
na stanowisku.....
od do w wymiarze czasu pracy
osiągnął(ęła) następujący dochód za miesiąc:
(ostatnich pełnych trzech miesięcy kalendarzowych)

1. Przychód brutto
w tym: wynagrodzenie chorobowe lub zasiłek chorobowy lub zasiłek opiekuńczy:
2. Składki ZUS (emerytalno-rentowo-chorobowe):
3. Koszty uzyskania przychodu:
4. Podatek dochodowy:.....
5. Składki zdrowotne:
6. Dochód(1-2-3-4-5 =6):

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy)

Podstawa prawna:
ustawa z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 2133 z późn. zm.)