Dnia ……

/pieczątka firmowa wystawiającego
zaświadczenie/

ZAŚWIADCZENIE O WYNAGRODZENIU

z 3 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku

w celu ustalenia prawa do dodatku mieszkaniowego

Zaświadcza się, że Pan/i ……..

zamieszkały/a……

jest zatrudniony/a ……
/nazwa zakładu pracy/

od dnia ……..do…….na stanowisku……..

Miesiąc*)	Przychód	Koszty uzyskania przychodu	Podatek	Składka emerytalna, rentowa, chorobowa	Składka zdrowotna	Dochód**) 2-3-4-5-6
1	2	3	4	5	6	7
Inne dodatkowe świadczenia wypłacone pracownikowi w podanym wyżej okresie						
RAZEM						

……
/ pieczątka, podpis gł. księgowego lub osoby upoważnionej/

*) miesiąc faktycznej wypłaty (bez względu na okres, którego dotyczy)

**) dochód ustalany jest zgodnie z zasadami określonymi w ustawie o świadczeniach rodzinnych z dnia 28 listopada 2003r.