

Miejscowość, dnia.....

.....
pieczęć zakładu pracy

ZAŚWIADCZENIE

Pan(i).....

Zam.

jest zatrudniony(a)

od dnia na czas

Dochód uzyskany w okresie 3-ech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku wg zestawienia w poniższej tabeli.

Miesiąc	Przychód	Koszty uzyskania przychodu	Składki na ubezpiecz. emeryt. rent. i chor.	Zasiłki rodzinne	Łączny dochód 2-(3+4)+5
1	2	3	4	5	6
Razem					

Zaświadczenie wydaje się do celów mieszkaniowych

.....
pieczęć i podpis osoby uprawnionej