

.....
(pieczęć nagłówkowa zakładu pracy)

.....
(miejsowość, data)

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan/i.....
zamieszkały(a).....
jest zatrudniony(a) w

.....
(podać wymiar czasu pracy i okres zatrudnienia)

W okresie pełnych trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku uzyskał/a następujący dochód*:

Dochód wyplacony w miesiącu	Przychód 1	Składka na ubezpiecz. społ. 2	Koszty uzyskania 3	Dochód 1-2-3
Razem:				

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

*Za dochód uważa się wszelkie przychody po odliczeniu kosztów ich uzyskania oraz po odliczeniu 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. Do dochodu nie wlicza się świadczeń pomocy materialnej dla uczniów, dodatków dla sierot zupełnych, jednorazowych zapomóg z tytułu urodzenia się dziecka, dodatku z tytułu urodzenia dziecka, pomocy w zakresie dożywiania, zasiłków pielęgnacyjnych, zasiłków okresowych z pomocy społecznej, jednorazowych świadczeń pieniężnych i świadczeń w naturze z pomocy społecznej, dodatku mieszkaniowego. (Art.3 ust.3 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych Dz.U. z 2001r. Nr 71 poz. 734 z późn.zm.):