

.....  
(pieczęć jednostki organizacyjnej)

.....  
(miejsowość i data)

## Z A Ś W I A D C Z E N I E

Zaświadcza się, że Pan/Pani .....

Zamieszkały/a .....

Jest zatrudniony/a od ..... do ..... w wymiarze czasu pracy.....

Wszelkie przychody w/w (w tym również z tyt. umów zlecenia i o dzieło, ew. zasiłki chorobowe) 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 w niżej wym. miesiącach wyniosły:

(miesiąc i rok) ..... dochód ..... zł.

(miesiąc i rok) ..... dochód ..... zł.

(miesiąc i rok) ..... dochód ..... zł.

Ponadto pracownik w tym okresie pobrał / nie pobrał \*) świadczenia rodzinne, **dotatki** pielęgnacyjne oraz wszelkie inne środki finansowe wypłacone w podanym okresie w wysokości:

Zaświadczenie wydaje się w celu uzyskania dodatku mieszkaniowego. .... zł.

\* **niepotrzebne skreślić**

.....  
pieczęć i podpis