

.....  
( miejscowość i data)

.....  
( pieczęć zakładu pracy)

### ZAŚWIADCZENIE

Zaświadczam, że Pan(i) .....

PESEL -  zam. ....

od ..... do..... uzyskał/a następujące wynagrodzenie :

Miesiąc ( wpisać 3 miesiące poprzedzające dzień złożenia wniosku)	Przychód	Koszty uzyskania przychodu	Należny podatek dochodowy	Składka na ubezpieczenie społeczne niezaliczona do kosztów uzyskania przychodu	Składka na ubezpieczenie zdrowotne	Dochód 1 - (2 + 3 + 4 + 5)
-----	1	2	3	4	5	-----
<b>Razem</b>						

Podstawa prawna - art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych (tj. Dz.U. z 2019 r. poz. 2133 z późn. zm.).

Zaświadczenie wydaje się w celu ubiegania się o dodatek mieszkaniowy w Dziale Funduszu Alimentacyjnego i Pomocy Mieszkaniowej Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Suwałkach.

.....  
(podpis osoby upoważnionej)