…………………… , dnia ………………

Pieczątka zakładu pracy

**ZAŚWIADCZENIE**

**o osiągniętych dochodach w okresie ostatnich trzech miesięcy  
do wniosku mieszkaniowego**

Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania …………………………………………………………………………..

Zatrudniony/a/ od ……………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Okres | m-c | m-c | m-c |
| Przychód |  |  |  |
| Koszty uzyskania przychodu |  |  |  |
| Składki na ubezpieczenie emerytalne, rentowe  i chorobowe |  |  |  |
| Dochód po odjęciu w/w |  |  |  |
| Wypłacane świadczenia rodzinne |  |  |  |

……………………………………………

Pieczątka i podpis osoby upoważnionej