

.....
(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	-----
Razem						

Podstawa prawna - art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych (tj. Dz.U. z 2021 r. poz. 2021).

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)