

**ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODÓW
do dodatku mieszkaniowego**Zaświadcza się, że Pan/i: _____
(imię, nazwisko, PESEL)

Lp.	MIESIĄC WYPŁATY				RAZEM
1	PRZYCHÓD				
2	KOSZTY UZYSKANIA PRZYCHODU				
3	ZALICZKA NA PODATEK				
4	SKŁADKI NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE				
5	SKŁADKA NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE				
6	DOCHÓD (wiersz 1 – wiersz 2 - wiersz 3 - wiersz 4 - wiersz 5)				