

Z A Ś W I A D C Z E N I E O Z A R O B K A C H dla celów mieszkaniowych

Zaświadcza się, że: Pan/Pani.....

PESELzamieszkały/a.....

Jest zatrudniony/a - w pełnym / niepełnym wymiarze czasu pracy / na umowę zlecenie*) od.....do.....

*) niepotrzebne skreślić

I. Łączny przychód wypłacony w ostatnich 3 miesiącach tj.:

.....20..... r.

II. Koszty uzyskania przychodu

III. Należny podatek dochodowy od osób fizycznych

IV. Składki na ubezpieczenie zdrowotne

V. Składki na ubezpieczenie społeczne niezaliczane do kosztów uzyskania przychodów

VI. Alimony świadczone na rzecz osób trzecich (spoza gospodarstwa domowego wnioskodawcy)

VII. **DOCHÓD NETTO = poz. I – (poz. II+III+IV+V+VI)**

.....
(pieczęć i podpis)

Proszę o przedstawienie kwot faktycznych wypłat dokonanych w ostatnich 3 miesiącach (wpływy na konto).