

# Formularz FN-16.2

.....  
pieczęć zakładu pracy

.....  
miejsowość, data

## ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH w celu przyznania dodatku mieszkaniowego

Pan(i) .....  
zam. ....  
jest zatrudniony(a) w .....  
od dnia ..... na czas .....

### Dochód za okres pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia wniosku

<i>Miesiąc</i> 1	<i>Dochód brutto</i> 2	<i>Koszty uzyskania</i> 3	<i>Składki na ubez. emeryt. rentowe i chorobowe</i> 4	<i>Dochód *</i> $2 - (3 + 4)$ 5
R A Z E M				

\* Za dochód uważa się wszelkie przychody po odliczeniu kosztów ich uzyskania po odliczeniu składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz chorobowe, określonych w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych, chyba że zostały już zaliczone do kosztów uzyskania przychodu.

.....  
pieczęć i podpis osoby upoważnionej