

# 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 dzień złożenia wniosku

<i>Miesiąc</i>	<i>Dochód brutto</i>	<i>Należny podatek dochodowy</i>	<i>Składki na ubezpieczenia społeczne</i>	<i>składki na ubezpieczenie zdrowotne</i>	<i>Dochód * 2 - (3 + 4+5)</i>
1	2	3	4	5	6
R A Z E M					

.....  
pieczęćka i podpis osoby upoważnionej