

ZAŚWIADCZENIE O ZAROBKACH

Niniejszym zaświadcza się:

że Pan/Pani

zamieszkały(a).....

jest zatrudniony (a) w naszym zakładzie pracy na czas określony/nieokreślony*

Od dnia __ - __ - ____ do dnia __ - __ - ____

Na stanowisku

Dochód brutto za ostatnie trzy miesiące to jest :

(po odliczeniu składek na ubezpieczenie emerytalne, rentowe, chorobowe oraz kosztów uzyskania przychodu)

Wynosi łącznie (słownie)

.....

Inne świadczenia oprócz zasiłku pielęgnacyjnego

Zaświadczenie wydaje się dla Wydziału Gospodarki Lokalowej

celem otrzymania dofinansowania do czynszu.

Zgodnie z art. 23 ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 po. 833)

wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych

Miejscowość data __ __ ____

*niepotrzebne skreślić

Pieczątka zakładu pracy

Główny księgowy lub osoba przez niego
upoważniona

Kierownik zakł. Pracy lub osoba przez niego
upoważniona