PIECZĘĆ FIRMOWA

..............................................................

MIEJSCOWOŚĆ, DATA

ZAŚWIADCZA SIĘ, ŻE PAN(I) ...............................................................................................................................

ZAM. ..........................................................................................................................................................................

JEST ZATRUDNIONY(A) W WYMIARZE CZASU PRACY PEŁNY – NIEPE ŁNY

WYNAGRODZENIE NETTO ŁĄCZNIE ZA OKRES OD .................................. DO ............................2021R.

(WYMIENIĆ 3 MIESIĄCE KALENDARZOWE POPRZEDZAJĄCE DATĘ ZŁOŻENIA WNIOSKU)

WYNOSI ........................ZŁ. SŁOWNIE ZŁOTYCH: .............................................................................................

ZAŚWIADCZENIE WYDANO DO DODATKU MIESZKANIOWEGO.

......................................................

KIEROWNIK ZAKŁADU LUB OSOBA UPOWAŻNIONA

USTAWA Z DNIA 21 CZERWCA 2001R. **O DODATKACH MIESZKANIOWYCH** (DZ.U. 01.71.734)

URZĄD GMINY UL. SANDOMIERSKA 75 39-432 GORZYCE TEL. 8362075 W.13

PIECZĘĆ FIRMOWA

......................................................

MIEJSCOWOŚĆ, DATA

ZAŚWIADCZA SIĘ, ŻE PAN(I) ...............................................................................................................................

ZAM. ..........................................................................................................................................................................

JEST ZATRUDNIONY(A) W WYMIARZE CZASU PRACY PEŁNY – NIEPE ŁNY

WYNAGRODZENIE NETTO ŁĄCZNIE ZA OKRES OD .................................. DO ............................2021R.

(WYMIENIĆ 3 MIESIĄCE KALENDARZOWE POPRZEDZAJĄCE DATĘ ZŁOŻENIA WNIOSKU)

WYNOSI ........................ZŁ. SŁOWNIE ZŁOTYCH: .............................................................................................

ZAŚWIADCZENIE WYDANO DO DODATKU MIESZKANIOWEGO.

......................................................

KIEROWNIK ZAKŁADU LUB OSOBA UPOWAŻNIONA