

.....
(pieczęć zakładu pracy)

.....
(miejsowość, data)

ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH
w celu przyznania dodatku mieszkaniowego

Zaświadcza się, że **Pan/i**
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

jest zatrudniony/a w
(nazwa i adres zakładu pracy)

Okres zatrudnienia: od dnia do dnia

Dochód wypłacony w okresie 3-ech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku wg zestawienia w poniższej tabeli:

Miesiąc / Rok	Przychód	Koszty uzyskania przychodu	Należny podatek dochodowy od osób fiz.	Składki na ubezpieczenie emerytalne, rentowe i chorobowe	Składka na ubezpieczenie zdrowotne	Dochód*
1	2	3	4	5	6	2 - 3 - 4 - 5 - 6
Razem						

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

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