

.....
(pieczęć zakładu pracy)

.....
(miejscowość, 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 **wyplacony** 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 ubezpieczenia społeczne (emerytalne, rentowe i chorobowe)	Składka na ubezpieczenie zdrowotne	Dochód*
	1	2	3	4	5	1 – 2 – 3 – 4 – 5
Razem						

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

* Za dochód uważa się wszelkie przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art. 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie społeczne (emerytalne, rentowe i chorobowe) niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne.

/zgodnie z art. 3 pkt 1 ustawy o świadczeniach rodzinnych/