

.....
(miejsowość, data)

.....
pieczęć zakładu pracy

ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH w celu uzyskania dodatku mieszkaniowego

Zaświadcza się, że Pan/Pani.....

PESEL

zamieszkały/ła

jest zatrudniony/na w

.....
od dnia na czas

Dochód uzyskany w okresie 3 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku

Miesiąc	Przychód	Koszty uzyskania przychodu	Zaliczka na należny podatek dochodowy od osób fizycznych	Składki na ubezpieczenie społeczne (emerytalne, rentowe, chorobowe)	Składki na ubezpieczenie zdrowotne	Dochód netto */ 2-(3+4+5+6)
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
RAZEM						

*/ Za dochód uważa się dochód w rozumieniu art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2020 r. poz. 111) – **po odliczeniu kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób**, uważa się przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art. 30e i art. 30f ustawy z dn. 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1426 ze zm.) **pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne.**

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