

.....  
miejsowość, data

.....  
(pieczęć zakładu pracy)

## ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH

wydane dla potrzeb dodatków mieszkaniowych

Zaświadcza się, że Pan/i.....

zamieszkały/a.....

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

od dnia .....do dnia.....

W okresie trzech miesięcy kalendarzowych ( poprzedzających złożenie wniosku otrzymał(a)  
następujące dochody :

Miesiąc/Rok	Przychód podlegający opodatkowaniu (1)	Koszty uzyskania przychodu (2)	Należny podatek dochodowy od osób fizycznych (3)	Składki na ubezpieczenie społeczne niezaliczane do kosztów uzyskania (4)	Składka na ubezpieczenie zdrowotne (5)	Odliczona kwota alimentów świadczona na rzecz innych osób (6)	Dochód (1-2-3-4-5-6)
<b>RAZEM</b>							

Zgodnie z art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 roku o dodatkach mieszkaniowych za dochód uważa się dochód w rozumieniu art.3 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 roku o świadczeniach rodzinnych stanowiącego, że dochód po odliczeniu kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób, oznacza : 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 ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne.

.....  
(podpis i pieczęć pracodawcy  
bądź osoby upoważnionej