

.....
(pieczęć zakładu pracy)

.....
(miejsce i data wystawienia)

ZAŚWIADCZENIE

o dochodach dla potrzeb ustalenia prawa do dodatku mieszkaniowego

Zaświadcza się, że Pan/Pani
zamieszkały(ła):
jest/był(a) zatrudniony(na) na stanowisku w wymiarze
czasu (podać jakim) i w okresie **trzech pełnych miesięcy kalendarzowych**
(poprzedzających dzień złożenia wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego) uzyskał(a)
następujące dochody:

Miesiąc/Rok	Przychód (1)	Koszty uzyskania przychodu (2)	Należny podatek dochodowy od osób fiz. (3)	Składki na ubezpieczenie społeczne (4)	Składka na ubezpieczenie zdrowotne (5)	Dochód (1-2-3-4-5)
Razem						

Ponadto w ww. okresie wypłacono:

- | | | |
|-------------------------------|--------------|------------------------------------|
| • zasiłek chorobowy | a) przez ZUS | b) przez zakład pracy ⁱ |
| • świadczenie rehabilitacyjne | a) przez ZUS | b) przez zakład pracy ⁱ |
| • zasiłek opiekuńczy | a) przez ZUS | b) przez zakład pracy ⁱ |
| • zasiłek macierzyński | a) przez ZUS | b) przez zakład pracy ⁱ |

Za dochód uważa się 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 osoby wystawiającej zaświadczenie)

.....
ⁱ Właściwe zakreślić