

.....
pieczęć zakładu pracy

.....
miejscowość, data

ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH wydane dla potrzeb dodatku mieszkaniowego

Zaświadcza się, że Pan(i)

PESEL; zamieszkały(a)

jest zatrudniony(a) w naszym zakładzie pracy od do

w ramach umowy w wymiarze
(podać rodzaj umowy) (wymiar czasu pracy)

Dochód wyplacony w okresie trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku.

Składniki dochodu	Wyplacony w miesiącu:	Wyplacony w miesiącu:	Wyplacony w miesiącu:
1. Przychód			
2. Koszty uzyskania przychodu			
3. Należny podatek dochodowy od osób fizycznych			
4. Składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu			
5. Składka na ubezpieczenie zdrowotne			
Dochód* pkt.1-(pkt.2+pkt.3+pkt.4+pkt.5)			
Łączny dochód uzyskany w okresie trzech miesięcy			

Ponadto oświadczam, że: (prosimy o wyszczególnienie: zwolnienia lekarskie, urlopy bezpłatne, potrącenia komornicze, ubezpieczenia dobrowolne, dodatki specjalne, ZFŚS i inne.)

.....
.....

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

*Zgodnie z art. 3 pkt1 lit. a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (t.j. Dz.U. z 2024r. Poz.323 ze zm.)– **dochód** oznacza to przychód podlegający opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, 30 b, 30c, 30e ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych – pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne