

.....
pieczęć zakładu pracy

.....
miejscowość, data

ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH
w celu przyznania dodatku mieszkaniowego

Pan(i)

PESEL, zam.

jest zatrudniony w

od dnia na czas

Dochód za okres pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia wniosku

Miesiąc	Przychód	Koszty uzyskania	Podatek dochodowy	Składki na ubezpiecz. emeryt., rentowe i chorobowe	Składka zdrowotna	RAZEM* (2 – 3 – 4 – 5 – 6)
1	2	3	4	5	6	7
RAZEM						

* Za dochód uważa się dochód określony zgodnie z definicją zawartą w ustawie o świadczeniach rodzinnych (tj. przychód podlegający 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 (Dz. U. z 2019 r., poz. 1387 z późn. zm.), 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).

.....
pieczęć i podpis osoby upoważnionej