...................................................... .....................................

(pieczęć nagłówkowa zakładu pracy) (miejscowość i data)

**ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODÓW**

**do dodatku mieszkaniowego**

Zaświadczam, że Pan/Pani ……………………………………………………………………………………………………………………..

Zamieszkała: ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

jest zatrudniony/a/ w..................................................................................................................................

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

**W tabeli należy uwzględnić dochód z 3 miesięcy :**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Miesiąc | Przychód | Koszty uzyskania  przychodu | Należny podatek dochodowy  od osób fizycznych | Składki na ubezpieczenia społeczne | Składka na ubezpieczenie zdrowotne | Dochód\* |
| A | B | C | D | E | A – (B+C+D+E) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  |

*.....................................................*

*pieczątka i podpis osoby uprawnionej*

\* Za dochód uważa się dochód w rozumieniu art.3 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003r.o świadczeniach rodzinnych. Zgodnie z art. 3 pkt.1 litera a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych - 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.