

.....
Nazwa pracodawcy(pieczątka)

.....
(Miejscowość i data)

ZAŚWIADCZENIE o wysokości dochodu * osiągniętego
w okresie 3-ech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku
o przyznanie dodatku mieszkaniowego

Imię i nazwisko pracownika.....

Adres zamieszkania pracownika.....

Miejsce zatrudnienia

Okres zatrudnienia.....

Rodzaj zawartej umowy.....

M-c	Przychód podlegający opodatkowaniu	Koszty uzyskania przychodu	Składka na ubezpieczenie społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu	Należny podatek dochodowy od osób fizycznych	Składka na ubezpieczenie zdrowotne	Dochód (2-(3+4+5+6)
1	2	3	4	5	6	
RAZEM						

.....
(Podpis i pieczęć pracodawcy lub osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczenia)

- Zgodnie z art. 3 pkt. 1A ustawy z dnia 28 listopada 2003r. O świadczeniach rodzinnych (tekst jednolity Dz U z 2020 poz. 111) dochody to przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, 30b, 30c, 30e i 30f ustawy z dnia 26.07.1991r. O podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz U z 2012 Nr 51 poz. 361 z późn. zm) pomniejszone o koszty uzyskania przychodu ,należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne.