

.....  
Pieczęć zakładu pracy

.....  
Miejscowość, data

**ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH**  
(do obliczenia dodatku mieszkaniowego)

Pan/i .....

zamieszkała/y .....

zatrudniona/y na stanowisku..... od.....

otrzymał/a wynagrodzenie w okresie 3 miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego

L.P.	WYSZCZEGÓLNIENIE	MIESIĄC .....	MIESIĄC .....	MIESIĄC .....	RAZEM
1	Przychód				
2	Koszty uzyskania przychodu				
3	Należny podatek dochodowy od osób fizycznych (zaliczka na podatek)				
4	Składki na ubezpieczenie społeczne (nie zaliczone do kosztów uzyskania przychodu)				
5	Składka na ubezpieczenie zdrowotne				
6	Odliczona kwota alimentów świadczona na rzecz innych osób				
7	Dochód netto * (1-2-3-4-5-6)				
8	Inne **				
9	<b>Razem dochód</b> (7+8)				

.....  
Pieczęć i podpis osoby  
upoważnionej do wystawienia zaświadczenia

\* zgodnie z art.3 pkt.1 ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych dochody to przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, 30b, 30c, 30e oraz 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych 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

\*\* inne dochody np. jednorazowe odprawy, nagrody pieniężne ( jednorazowe, roczne, jubileusze itp.) świadczenia z Zakładowego Funduszu Socjalnego, diety, zapomogi, talony żywnościowe, ekwiwalent za pranie