

.....
(miejscowość, data)

.....
(Pieczęć firmy)

ZAŚWIADCZENIE
wydane dla potrzeb dodatku mieszkaniowego

Zaświadcza, że Pan/Pani

Nr PESEL

Zamieszkały/a

Jest zatrudniony/a
(nazwa i adres zakładu pracy)

Na podstawie w okresie
(rodzaj umowy) (okres zatrudnienia)

Uzyskał/a dochód wypłacony w ostatnich trzech miesiącach :

- | | |
|--|-------|
| 1. Przychód | |
| 2. Koszty uzyskania przychodu | |
| 3 .Należny podatek dochodowy od osób fizycznych
(zaliczka na podatek) | |
| 4 .Składki na ubezpieczenie społeczne
(niezaliczone do kosztów uzyskania przychodów) | |
| 5 .Składka na ubezpieczenie zdrowotne | |
| 6. Dochód | |
- pkt.1 – (pkt.2+pkt.3+pkt.4+pkt.5)

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

Za dochód uważa się dochód w rozumieniu art.3 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003r.o świadczeniach rodzinnych (Dz.U. z 2020r. poz.111).

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.