

(Pieczęć zakładu pracy)

....., data
(miejsowość)

ZAŚWIADCZENIE

wydane dla potrzeb dodatku mieszkaniowego

Zaświadcza się, że Pani/Pan

Nr PESEL zamieszkały/a

Jest zatrudniony/a w

- nazwa i adres zakładu pracy

na podstawie (podać rodzaj umowy)

- na okres (trzech pełnych miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku)

Uzyskał/a dochody:

1.Przychód

2. Koszty uzyskania przychodu

3 .Należny podatek dochodowy od osób fizycznych

4 .Składki na ubezpieczenie społeczne (niezaliczone do kosztów uzyskania przychodów)

5 .Składka na ubezpieczenie zdrowotne

6. Dochód uzyskany 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 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.