

(pieczęć firmy)

(miejsowość i data)

**Zaświadczenie
o zarobkach wydane dla potrzeb dodatku mieszkaniowego**

Zaświadcza, że Pan(i)

(imię i nazwisko)

Zamieszkały(a)

(ul., nr domu, mieszkania i miejscowość)

Jest zatrudniony(a)

(nazwa i adres zakładu pracy)

Okres zatrudnienia: od dnia

do dnia.

Dochód* wypłacony z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku

Miesiąc/Rok	Przychód	Koszty uzyskania przychodu	Należny podatek dochodowy od osób fizycznych	Składki na ubezpieczenie społeczne	Składki na ubezpieczenie zdrowotne	Dochód
Razem						

(podpis i pieczęć pracodawcy)

Za dochód uważa się dochód w rozumieniu art. 3 pkt. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych(Dz. U. z 2020 r. poz. 111 ze zmianami)Dochód oznacza, po odliczeniu kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób, przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art. 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r.o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1387 z późn. zm), pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie społeczne niezaliczone do kosztów.

