

.....
pieczętka firmowa
wystawiającego zaświadczenie

....., dnia

ZAŚWIADCZENIE

Pan/Pani

zamieszkały/a.....

.....
zatrudniony/a w

od dniana czas

Dochód uzyskany w okresie 3 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku

Miesiąc	Przychód podlegający opodatkowaniu	Koszty uzyskania przychodu	Należny podatek dochodowy od osób fizycznych	Składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania	Składki na ubezpieczenia zdrowotne	Odliczona kwota alimentów świadczona na rzecz innych osób	DOCHÓD
	1	2	3	4	5	6	1-(2+3+4+5+6)
ŁĄCZNIE							

.....
(pieczętka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej)

Zgodnie z art.3 ust. 3 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 roku o dodatkach mieszkaniowych za dochód uważa się dochód w rozumieniu art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 roku o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2020r. poz. 111) stanowiącego, że dochód po odliczeniu kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób, oznacza: przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, art.30b, art. 30c, art. 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2019r. poz.1387 z późn. zm.), pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczane do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenia zdrowotne.