

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć firmy)

ZAŚWIADCZENIE O ZAROBKACH
wydane dla potrzeb dodatków mieszkaniowych

Zaświadcza się, że Pan/i.....

Nr PESEL.....

zamieszkały/a.....

jest zatrudniony/a
(nazwa i adres zakładu pracy)

na podstawiew okresie
(rodzaj umowy) (okres zatrudnienia)

Dochód **wypłacony** w ostatnich trzech miesiącach wynosi:

Miesiąc/Rok	Przychód (1)	Koszty uzyskania przychodu (2)	Należny podatek dochodowy od osób fiz. (3)	Składki na ubezpieczenie społeczne (4)	Składka na ubezpieczenie zdrowotne (5)	Dochód (1-2-3-4-5)
RAZEM						

* Zgodnie z art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1335) art. 3 pkt 1 lit. a, c ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 390 ze zm.) dochód oznacza:

- dochód 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 2024 r. poz. 226 ze zm.), **pomniejszone o koszty uzyskania przychodu**, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne,
- inne dochody niepodlegające opodatkowaniu na podstawie przepisów

.....
(podpis i pieczętka pracodawcy)