miejscowość, data

 pieczęć firmy

# ZAŚWIADCZENIE O **DOCHODACH**

# wydane dla potrzeb dodatków mieszkaniowych

Zaświadcza się, że Pan/i

 (imię i nazwisko)

zamieszkały/a:

 (ul, nr domu, mieszkania i miejscowość)

jest zatrudniony/a w

 (nazwa i adres zakładu pracy)

Okres zatrudnienia: od dnia do dnia

**Dochód[[1]](#footnote-2)\* wypłacony w ostatnich trzech miesiącach wynosi:**

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

 (podpis i pieczątka pracodawcy)

1. \***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).**  [↑](#footnote-ref-2)