………………………………… ………………….………., dnia...........................

(pieczęć zakładu pracy)

# ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH

(w celu przedłożenia w dziale dodatków mieszkaniowych)

Zaświadcza się , że Pan/i ............................................................................................................................................

Zamieszkały(a):..................................................................................................................

Jest/był zatrudniony/była zatrudniona w

............................................................................................................................................

W tabeli należy uwzględnić dochód (po odliczeniu kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób) wg faktycznego miesiąca wypłaty -bez względu na okres, którego dotyczy ( ***w tym spłaty, premie, nagrody, diety, ryczałty i inne)*:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Miesiąc**  **faktycznej**  **wypłaty** | Przychód podlegający opodatkowaniu | Koszty uzyskania  przychodu | Należny podatek dochodowy od osób fizycznych | Składki na ubezpieczenia  społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne | **Dochód** | Inne dodatkowe świadczenia wypłacone pracownikowi w podanym okresie |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5=1-2-3-4 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Razem: |  |  |  |  |  |  |

..................................................................

(pieczęć i podpis osoby upoważnionej )

***Za dochód uważa się dochód w rozumieniu art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych.***

*Dochód - oznacza to, 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, 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.*