

.....
pieczęć zakładu pracy

.....
miejscowość, data

ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH w celu przyznania dodatku mieszkaniowego

Pan(i).....

PESEL....., zam.

jest zatrudniony(a) w.....

od dnia.....na czas.....

Dochód za okres pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia wniosku

Miesiąc <i>1</i>	Przychód <i>2</i>	Koszty uzyskania przychodu <i>3</i>	Należny podatek dochodowy od osób fizycznych <i>4</i>	Składki na ubezpieczenie zdrowotne <i>5</i>	Składki na ubezpieczenie społeczne <i>6</i>	Dochód* <i>7</i> $2 - (3+4+5+6) = 7$
RAZEM						

* Za dochód uważa się wszelkie przychody podlegające opodatkowaniu pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne.

.....
pieczęćka i podpis osoby upoważnionej