

.....
pieczętka firmowa
wystawiającego zaświadczenie

dnia

ZAŚWIADCZENIE

Pan/Pani

zamieszkały/a

.....
zatrudniony/a w

.....

uzyskał/a łącznie w okresie od do

(pełne 3 miesiące poprzedzające datę złożenia wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego niezależnie jakiego okresu dotyczyła wypłata)

Miesiąc	Przychód podlegający opodatkowaniu	Koszty uzyskania przychodu	Należny podatek dochodowy od osób fizycznych	Składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczane do kosztów uzyskania	Składki na ubezpieczenie zdrowotne	Odliczona kwota alimentów świadczona na rzecz innych osób	DOCHÓD ¹ ustalony zgodnie z definicją poniżej
ŁĄCZNIE							

.....
podpis osoby upoważnionej

¹Zgodnie z art.3 ust. 3 ustawy z dnia 21 czerwca 2001roku 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 2024 r. poz. 323 ze zm.) 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. 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991r. 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 niezaliczane do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenia zdrowotne.