

.....dn.,.....
(miejscowość)

.....
(pieczęć zakładu pracy)

ZAŚWIADCZENIE
w celu uzyskania dodatku mieszkaniowego

Pan(i).....
ur,.....zam,.....
jest zatrudniony(a).....
na stanowisku.....od dnia,.....
na czas określony/nieokreślony* do dnia.....
Wymiar czasu pracy.....

Dochód uzyskany w okresie 3 miesięcy poprzedzających dzień składania wniosku
o dodatek mieszkaniowy wg poniższych wytycznych:

1. Data wypłaty	dzień/miesiąc/rok**	dzień/miesiąc/rok**	dzień/miesiąc/rok**
2. Przychód:			
3. Składki na ubezpieczenia:			
- społeczne			
- zdrowotne			
4. Podatek dochodowy			
5. Koszty uzyskania przychodu			
6. Dochód (2-3-4-5)			

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

* niepotrzebne skreślić

** proszę o wpisanie dokładnie daty wypłaty dzień/miesiąc/rok

Pouczenie - Od dochodu należy odliczyć, jeżeli są płacone kwoty alimentów świadczonych na rzecz innych osób.

Zgodnie z art.3 ust.3 Ustawy o dodatkach mieszkaniowych za dochód uważa się dochód w rozumieniu art.3 ust.1 Ustawy o świadczeniach rodzinnych to jest

a) Przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w ustawie o podatku dochodowym od osób fizycznych, pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezależnie od kosztów uzyskania przychodu oraz składki zdrowotne.