

.....  
miejsowość, data

.....  
Pieczęć pracodawcy (zleceniodawcy)

### ZAŚWIADCZENIE O DOCHODZIE

Zaświadcza się, że Pan(i) ..... urodzony(a) .....  
zamieszkały(a).....  
jest zatrudniony (a).....  
(nazwa i adres pracodawcy)

Na podstawie ..... w okresie .....  
(podać rodzaj umowy) (podać okres zatrudnienia)

L.p		Miesiąc/rok faktycznej wypłaty:	Miesiąc/rok faktycznej wypłaty:	Miesiąc/rok faktycznej wypłaty:	RAZEM
1	Przychód				
2	Inne nagrody z ffśś, diety, ekwiwalenty				
3	Koszty uzyskania przychodu				
4	Składki na ubezpieczenie społeczne (niezaliczone do KUP)				
5	Składki na ubezpieczenie zdrowotne				
6	Należny podatek dochodowy od osób fizycznych				
7	RAZEM: 1+2-(3+4+5+6)				
8	Kwota alimentów na rzecz innych osób				
9	RAZEM: 7-8				

.....  
Pieczęćka i podpis pracodawcy

**Zgodnie z art. 3 ust 3 ustawy z 21 czerwca 2001 o dodatkach mieszkaniowych za dochód uważa się dochód w rozumieniu art. 3 pkt. 1 ustawy z 28 listopada 2003 r. o świadczenia rodzinnych. Za dochód rozumie się, po odliczeniu kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób:**

- a) 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,
- b) dochód z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne,
- c) inne dochody niepodlegające opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych.