…… ……
Pieczęć pracodawcy (zleceniodawcy) miejscowość, data

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

……
pieczątka i podpis osoby upoważnionej

UWAGA NA ODWROCIE

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 świadczeniach 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, składaki 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.