………………………………………………………

miejscowość i data

Pieczątka zakładu pracy

**ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODÓW**

do dodatku mieszkaniowego

Zaświadcza się, że Pan/i………………………………………………………………………………………………………………..…….

jest zatrudniona od dnia………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | MIESIĄC WYPŁATY |  |  |  |
| 1 | PRZYCHÓD |  |  |  |
| 2 | KOSZTY UZYSKANIA PRZYCHODU |  |  |  |
| 3 | NALEŻNY PODATEK DOCHODOWY |  |  |  |
| 4 | SKŁADKI NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE (NIEZALICZONE DO KOSZTÓW UZYSKANIA PRZYCHODU) |  |  |  |
| 5 | SKŁADKA NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE |  |  |  |
| 6 | DOCHÓD (1-2-3-4-5) |  |  |  |

………………………………………………………….

pieczęć imienna i podpis

Za dochód uważa się dochód w rozumieniu art.3 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych (Dz.U.2020,poz.111)

Ilekroć w ustawie jest mowa o:

dochodzie-oznacza to, po odliczeniu kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób:

Przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art.27,aer.30b,art.30c,aer.30c,art.30e i art.30f ustawy z dnia 26 lipca 1991r o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2019,poz.1387 z póżn.zm.), 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.