

.....  
(pieczęć zakładu pracy)

.....  
(miejsowość, data)

**Zaświadczenie o dochodach**  
**w celu ustalenia uprawnień do dodatku mieszkaniowego**

Niniejszym zaświadcza się, że:

Pan/Pani .....

zamieszkały/a .....

jest zatrudniony/a w naszym zakładzie pracy od .....do.....

w ramach umowy ..... w wymiarze ..... etatu.

L.p.	Części składowe wynagrodzenia	Wynagrodzenie wypłacone w miesiącu		
		(rok, miesiąc)		
1	Przychód			
2	Koszty uzyskania przychodu			
3	Należny podatek dochodowy od osób fizycznych			
4	Składki na ubezpieczenie społeczne*			
5	Składki na ubezpieczenie zdrowotne			
6	Dochód ( 6 = 1-2-3-4-5 ) **			

Pan/Pani ..... przebywał/a na zwolnieniu lekarskim

w okresie od..... do.....

\*- Składki na ubezpieczenie społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu.

\*\*- Jako dochód należy wykazać wszelkie 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 (Dz. U. z 2019 r. poz. 1387, z późn. 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,

.....  
(pieczęć imienna i podpis)