

.....
miejsowość, data

.....
Pieczęć zakładu pracy

Zaświadczenie o dochodach w celu przyznania dodatku mieszkaniowego

Pan/i/

PESEL, zamieszkały/a/

Jest zatrudniony/a/ w
(nazwa i adres zakładu pracy)

od dnia

Dochód za okres 3 miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku:

Miesiąc	Przychód	Koszty uzyskania przychodu	Należny podatek dochodowy od osób fizycznych	Składki na ubezpieczenie społeczne (niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu)	Składka na ubezpieczenie zdrowotne	Dochód* $2 - (3+4+5+6) = 7$
1	2	3	4	5	6	7
Razem						

.....
Pieczęć i podpis pracodawcy

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