…........................................ ........................................... , …...........................

*(pieczątka firmowa wystawiającego (miejscowość) (data)*

 *zaświadczenie)*

**ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH**

**wypłaconych w okresie …......................................................................**

 *(trzy ostatnie miesiące)*

 Zaświadcza się, że Pan/i …......................................................................................... zamieszkały/a ….................................................................................................................................... jest zatrudniony/a …...............................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MIESIĄC** | **PRZYCHÓD** | **KOSZTY UZYSKANIA PRZYCHODU** | **SKŁADKA EMERYTALNA, RENTOWA, CHOROBOWA** | **DOCHÓD⃰** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** = 2-(3+4) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Inne dodatkowe świadczenia wypłacone pracownikowi w podanym wyżej okresie |  |  |  |  |

**Zaświadczenie wydaje się w celu uzyskania dodatku mieszkaniowego**

 ⃰ W oparciu o ustawę o dodatkach mieszkaniowych z dnia 21 czerwca 2001 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 180), za dochód uważa się wszelkie przychody po odliczeniu kosztów ich uzyskania oraz po odliczeniu składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz na ubezpieczenie chorobowe, określonych w przepisach [o systemie ubezpieczeń społecznych](http://administracjapremium.inforlex.pl/dok/tresc%2CDZU.2016.127.0000963%2CUSTAWA-z-dnia-13-pazdziernika-1998-r-o-systemie-ubezpieczen-spolecznych.html), chyba że zostały już zaliczone do kosztów uzyskania przychodu.

*…..........................................................................*

*(pieczątka, podpis osoby upoważnionej)*