

.....  
(pieczęć nagłówkowa zakładu pracy)

.....  
(miejsowość i data)

## ZAŚWIADCZENIE

Zaświadczam, że Pan/Pani .....  
zamieszkały/a w .....  
jest zatrudniony/a w .....  
od .....

### Pouczenie

Za dochód zgodnie z art. 3 ust. 3 ustawy o dodatkach mieszkaniowych z dnia 21 czerwca 2001 r. (Dz. U. 2019 poz. 2133 ze zm.) uważa się dochód w rozumieniu art. 3 pkt1 ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych (Dz.U. z2020r. poz.111) , cyt.: „**przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art. 30e i art.30f ustawy z dnia 26 lipca 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z2019 r. poz. 1387, z późn. zm.1), 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.**”

Dochód **wypłacony** w ostatnich trzech miesiącach wynosi \*):

Miesiąc	Przychód (1)	Koszty uzyskania przychodu (2)	Należny podatek dochodowy od osób fizycznych (3)	Składki na ubezpieczenie społeczne (4)	Składka na ubezpieczenie zdrowotne (5)	Dochód (1-2-3-4-5)
<b>Razem:</b>						

.....  
(pieczęćka i podpis )

**\*) W przypadku ustalania wysokości dodatku mieszkaniowego z mocą wsteczną - za okres 3 miesięcy poprzedzających miesiąc, od którego ma zostać przyznany dodatek mieszkaniowy z mocą wsteczną.**

**W razie potrzeby powielić**