

..... dnia.....  
/pieczęć nagłówkowa zakładu pracy/

**Zaświadczenie**  
**/druk dla potrzeb dodatków mieszkaniowych/**

Zaświadcza się, że:

Pan/i.....PESEL.....  
/imię i nazwisko/

Zamieszkały/a.....

Jest zatrudniony/a.....  
/nazwa zakładu pracy/

Na stanowisku.....

Wynagrodzenie za okres pełnych ostatnich 3 miesięcy 20.....r z uwzględnieniem poniższych składników płacy:

Miesiąc	Przychód	Koszty uzyskania przychodu	Należny podatek dochodowy od osób fizycznych (zaliczka na podatek)	Składki na ubezpieczenie społeczne (niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu)	Składka na ubezpieczenie zdrowotne	Dochód
<b>RAZEM</b>						

Zaświadczenie wydaje się w celu.....

.....  
/miejsowość, data/

.....  
/pieczęć i podpis/

**Pouczenie:**

Za dochód uważa się dochód w rozumieniu art.3 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003r.o świadczeniach rodzinnych (Dz.U. z 2022 r. poz.615 ze zm.).

Zgodnie z art. 3 pkt.1 litera a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych - dochód oznacza to przychód podlegający opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, 30 b, 30c, 30e ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych - pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne.