………………………………………………………… ………………………………………………, dnia ……………………………………….

(pieczęć zakładu pracy)

**ZAŚWIADCZENIE**

Zaświadcza się, że Pan(i) …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

zamieszkały(a) …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

jest zatrudniony(a) w wymiarze czasu pracy ……………………………………………………………………………………………………………………………………

stosunek pracy zawarto dnia …………………………………………………………………………………. na czas …………………………………………………………...

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Miesiąc / Rok | Przychód  (1) | Koszty uzyskania przychodu  (2) | Należny  podatek dochodowy  od osób fiz.  (3) | Składki na ubezp. społeczne  (4) | Składki na  ubezp. zdrowotne  (5) | **Dochód**  **(1-2-3-4-5)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |

**Zaświadczenie wydaje się w celu naliczenia dodatku mieszkaniowego.**

**Dochód – oznacza to, po odliczeniu kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób- 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 i podpis osoby uprawnionej do wydania zaświadczenia)