……
pieczęć zakładu pracy

……
miejscowość, data

Zaświadczenie o dochodach uzyskanych
wydane w celu ubiegania się o dodatek mieszkaniowy

Pan/i ……..……PESEL……..,

zamieszkały/a …….……..

jest zatrudniony/a ……..……..

od dnia ……do dnia……..……

Składniki dochodu	**Wypłacone w miesiącu ……**	**Wypłacone w miesiącu ……..**	**Wypłacone w miesiącu ……**
Przychody podlegające opodatkowaniu			
Koszty uzyskania przychodu			
Należny podatek dochodowy od osób fizycznych			
Składki na ubezpieczenie społeczne nie zaliczone do KUP			
Składki na ubezpieczenie zdrowotne			
Dochód[1]			

Zgodnie z powyższym zestawieniem w okresie 3 pełnych miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia wniosku uzyskał/a wynagrodzenie w łącznej wysokości …….zł

……
Pieczęć i podpis osoby upoważnionej

[1] **dochód** zgodnie z art. 3 ust. 1 lit. a) ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych **oznacza przychód podlegający 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 pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne**.