

.....
(pieczęć zakładu pracy)

.....
(miejscowość, data)

ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH

w celu przyznania dodatku mieszkaniowego

Pan(i)

PESEL, zam.

jest zatrudniony(a) w na podstawie

od dnia na czas do dnia

Dochód wypłacony w okresie trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia wniosku

Miesiąc/ Rok wypłaty wynagrodzenia	Przychód	Koszty uzyskania przychodu	Składki na ubezpieczenie społeczne pracownika: emerytalne, rentowe i chorobowe	Dodatki	Dochód* 1-(2+3) +4
	1	2	3	4	5
RAZEM					

.....
(pieczęćka i podpis osoby upoważnionej)

* Za dochód uważa się wszelkie przychody po odliczeniu kosztów ich uzyskania oraz po odliczeniu składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz ubezp. chorobowe, określonych w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych, chyba że zostały już zaliczone do kosztów uzyskania przychodu.