

.....  
(pieczęć nagłówka zakładu pracy)

.....  
(miejsowość i data)

## **Zaświadczenie**

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

**Za dochód uważa się 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 ( t.j. Dz.U. z 2026 r. poz. 592 ze zm.) pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne.**

*Dochód wypłacony w okresie trzech miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku o dodatek mieszkaniowy wyniósł:*

Miesiąc/rok	Przychód (1)	Koszty uzyskania przychodu (2)	Należny podatek dochodowy od osób fiz. (3)	Składki na ubezpiecz. społeczne (4)	Składki na ubezpiecz. zdrowotne (5)	Dochód ( 1-2-3-4-5)
<b>Razem</b>						

Zaświadczenie wydaje się w celu uzyskania dodatku mieszkaniowego.

.....  
(pieczęć i podpis)