……..................................
(miejscowość, data)

……………………………
(pieczątka zakładu pracy)

 **ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH**

Zaświadcza się, że Pan(i)…………………………………PESEL………………….………………..
zamieszkały(a)…………………………………………………………………....
jest zatrudniony(a) w…………………………..………………………………….
na postawie umowy(typ umowy i okres……………………………………….…

**W tabeli należy uwzględnić wg daty wypłaty (otrzymanej w okresie 3 m-cy przed złożeniem wniosku o dodatek mieszkaniowy – w tym świadczenia z ZFŚS, premie, nagrody, ryczałty i inne):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data wypłaty(dotyczy 3 miesiące przed złożeniem wniosku o D.M.) | 1.Dochód brutto | 2.Należny podatek dochodowy | 3.Składki na ubezpieczenie społeczne nienaliczone do kosztów uzyskania przychodu | 4.Składka na ubezpieczenie zdrowotne | 5.Dochód(5= 1-2-3-4) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |  |

**WYSTAWCA ZAŚWIADCZENIA PONOSI ODPOWIEDZIALNOŚĆ PRAWNĄ W WYPADKU PODANIA DANYCH NIEZGODNYCH Z PRAWDĄ.**

 **…………..…..………………………………………………………**

 ( pieczęć i podpis pracodawcy, głównego księgowego lub osoby upoważnionej )