

....., dnia .....

.....  
(pieczęć zakładu)

## ZAŚWIADCZENIE O ZAROBKACH

wydane dla potrzeb dodatków mieszkaniowych

Zaświadcza się, że Pan/Pani .....,  
zamieszkały/a.....

Jest/był zatrudniony/a w .....

.....  
na podstawie (rodzaj umowy)..... od dnia..... do dnia .....  
w wymiarze ..... etatu.

### DOCHÓD PRACOWNIKA:

Miesiąc i rok wypłaty	1. Przychód podlegający opodatkowaniu	2. Koszty uzyskania przychodu	3. Należny podatek dochodowy od osób fizycznych	4. Składki na ubezpieczenie społeczne	5. Składki na ubezpieczenie zdrowotne	6. Odliczona kwota alimentów świadczona na rzecz innych osób	7. Dochód (7=1-2-3-4-5-6)
<b>ŁĄCZNIE</b>							

.....  
Podpis i pieczęć osoby potwierdzającej zaświadczenie

**Za dochód uważa się dochód w rozumieniu art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych.**

Zgodnie z art. 3 pkt.1 litera a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych **dochód, po odliczeniu kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób**, oznacza : **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, **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.**