

ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH*

.....
Pieczęć zakładu pracy

Zaświadcza się, że Pan(i) Ur. dnia

zamieszkały(a) pod adresem:

jest zatrudniony/a na stanowisku

w wymiarze czasu pracy:, od dnia do dnia

miejsce pracy:

Forma zatrudnienia (*właściwe podkreślić*):

- umowa o pracę na czas określony / nieokreślony; umowa zlecenie / o dzieło , inne:

Dochód za okres 3 pełnych miesięcy poprzedzających datę wystawienia zaświadczenia

Wypłacone w miesiącu:	Przychód	Koszty uzyskania	Podatek	Składki ZUS em/rent/chor.	Składka na ubezpieczenie zdrowotne	Dochód uzyskany* 2-3-4-5-6
1	2	3	4	5	6	7
						Razem zł:

Ponadto w w/w okresie:

1) Pracownik pobrał inne świadczenia w kwocie zł/z tytułu:

.....

2) Dochód (poz. 7) był obciążony potrąceniem alimentacyjnym w kwocie (łącznie zł):

Zaświadczenie wydaje się na wniosek osoby, której dotyczy - w celu przedłożenia w Biurze Zarządzania Zasobem Mieszkaniowym UM Aleksandrów Łódzki.

.....
Data i podpis/pieczęć osoby uprawnionej

*Art. 3 ust. 3 Ustawy o dodatkach mieszkaniowych „Za dochód uważa się dochód w rozumieniu art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003r. o świadczeniach rodzinnych (Dz.U. z 2020r. poz. 111)” tj.: przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art.27, art.30b, art.30c, art.30e i art.30f ustawy z dnia 26 lipca 1991r. p podatku dochodowym od osób fizycznych 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.