

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(nazwa i adres zakładu pracy/pieczęć)

### ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH PRACOWNIKA

Zaświadcza się, że

Pan/i:.....

Zamieszkały(a):.....

Jest zatrudniony(a) w .....

W miesiącach wymienionych w rubryce 1 **faktycznie wypłacony** dochód (bez względu na okres, którego dotyczy) wyniósł (w tym *splaty, premie, nagrody, diety, ryczałty i inne*):

Miesiąc faktycznej wypłaty	Przychód	Koszty uzyskania przychodu	Składka na ubezpieczenia społeczne*	Dochód	Inne dodatkowe świadczenia wypłacone pracownikowi w podanym okresie
1	2	3	4	5=2-(3+4)	6
Razem:					

\* wyłącznie składki: emerytalna, rentowa i chorobowa

.....  
(pieczęć 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 na ubezpieczenie chorobowe, określonych w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych, chyba , że zostały już zaliczone do kosztów uzyskania przychodu. Do dochodu nie wlicza się świadczeń pomocy materialnej dla uczniów, jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka, dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu urodzenia się dziecka, pomocy w zakresie dożywiania, zasiłków pielęgnacyjnych, zasiłków okresowych z pomocy społecznej, dodatków dla sierot zupełnych, jednorazowych świadczeń pieniężnych i świadczeń w naturze z pomocy społecznej, dodatku mieszkaniowego. Dochód z prowadzenia gospodarstwa rolnego ustala się na podstawie powierzchni gruntów w hektarach przeliczeniowych i przeciętnego dochodu z 1 ha przeliczeniowego.*

(na podstawie art. 3 ust 3 oraz art. 4 ustawy o dodatkach mieszkaniowych z dn. 21.06.2001 r., Dz. U. z dn 10.07.2001r. nr 71 poz. 734 z późn. zmianami)