

.....  
Nazwa i adres zakładu pracy / pieczętka

....., dnia .....  
Miejscowość

## Z A Ś W I A D C Z E N I E

Niniejszym zaświadcza się, że

Pan/i:.....

Zamieszkały/a: .....

Jest zatrudniony/a od ..... do .....

W ramach umowy ..... w wymiarze ..... etatu.

Zaświadczenie wydaje się w celu uprawnień do dodatku mieszkaniowego.

**UWAGA!** Wynagrodzenie faktycznie wypłacone w okresie 3 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku o dodatek mieszkaniowy:

Miesiąc/Rok	Przychód	Koszty uzyskania przychodu	Podatek dochodowy	Składki na ubezpieczenie społeczne (niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu)	Składki na ubezpieczenie zdrowotne	Dochód $7=2-(3+4+5+6)$
1	2	3	4	5	6	7
					Razem:	

Pracownik przebywał na zwolnieniu lekarskim w okresie od ..... do .....

Wynagrodzenie za czas choroby było wypłacone przez zakład pracy / ZUS\*\*.

\*W przypadku, kiedy wysokość składek na ubezpieczenie społeczne (emerytalno-rentowe i chorobowe) jest różna od aktualnie obowiązujących wysokości należy podać przyczynę wystąpienia tej różnicy:.....

\*\* Niepotrzebne skreślić

.....  
Pieczętka i podpis osoby upoważnionej

Zgodnie z ustawą z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych, za dochód uważa się dochód w rozumieniu art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych.

Powyższy druk zaświadczenia dotyczy przychodów podlegających 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, pomniejszonych o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne.