Zaświadczenie o dochodach

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres pracodawcy |  |

## Dane pracownika

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona) |  |
| Nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Okres zatrudnienia |  |
| Wymiar czasu pracy |  |

## Wysokość dochodu [[1]](#footnote-1)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Miesiąc i rok** | **Przychód** | **Koszty uzyskania** | **Podatek należny** | **Składki na ubezpieczenie społeczne odliczone od dochodu** | **Składki na ubezpieczenie zdrowotne** | **Odliczona kwota alimentów świadczona na rzecz innych osób** | **Dochód  (h=b-c-d-e-f-g)** |
| **a** | **b** | **c** | **d** | **e** | **f** | **g** | **h** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Suma:** |  |  |  |  |  |  |  |

## Dodatkowe środki finansowe wypłacone pracownikowi

|  |  |
| --- | --- |
| Ponadto pracownik w tym okresie pobrał/nie pobrał [[2]](#footnote-2) wszelkie inne środki finansowe wypłacone w podanym okresie | ………………………... zł |

## 

## Zaświadczenie wydaje się w celu uzyskania dodatku mieszkaniowego.

## ……………..………….……………………………………...

## (data i podpis osoby upoważnionej do wystawiania zaświadczeń)

1. dochód - oznacza to, po odliczeniu kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób: 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 (Dz.U. z 2019 r. poz. 1387, z późn. zm.), 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 [↑](#footnote-ref-1)
2. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)