

.....
(pieczęć zakładu pracy)

.....
(miejsowość i data)

ZAŚWIADCZENIE

Pan/i.....

zam.,

jest zatrudniony/a w
(pieczęć lub nazwa zakładu pracy)

Okres zatrudnienia od..... do.....

Dochód do wyliczenia dodatku mieszkaniowego za okres trzech miesięcy.

Dochód za okres oddo.....

1. PRZYCHÓD

POMNIEJSZONY O :

2. KOSZTY UZYSKANIA PRZYCHODU

3. NALEŻNY PODATEK DOCHODOWY OD OSÓB FIZYCZNYCH

4. SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

5. SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE NIEZALICZANE
DO KOSZTÓW UZYSKANIA PRZYCHODU

6. DOCHÓD (od pkt 1 należy odjąć pkt od 2 do 5).....

.....
(Podpis oraz pieczęć pracodawcy)

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Augustowie, w celu ubiegania się o dodatek mieszkaniowy (podstawa prawna: Ustawa z dnia 21.06.2001 r. o dodatkach mieszkaniowych t.j. Dz. U. z dnia 2021 r. poz.. 2021.

a) 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 2020r. poz. 111, 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.