

....., dnia

(miejscowość)

.....
(pieczęć firmowa)

Z A Ś W I A D C Z E N I E o dochodzie

Zaświadcza się, że Pan(i)

(imię i nazwisko, PESEL)

zamieszkały(a)

zatrudniony(a)

(nazwa i adres zakładu pracy)

od dnia do na podstawie umowy o pracę*, umowy zlecenie*,
umowy o dzieło*, uzyskał(a) razem dochód po odliczeniu kwot alimentów świadczonych na rzecz
innych osób za okres ostatnich trzech miesięcy tj. wypłacony w miesiącu :

.....r., zgodnie z wyliczeniem:

Przychód** zł

pomniejszony o:

- koszty uzyskania przychodu zł
- należny podatek dochodowy zł
- składki na ubezpieczenie społeczne zł
- składka na ubezpieczenie zdrowotne zł

DOCHÓD***zł

.....
(pieczęć imienna i podpis osoby upoważnionej)

Objaśnienia:

* niewłaściwe skreślić

** Przychód podlegający opodatkowaniu na zasadach ogólnych określonych w art. 27, 30b, 30c, 30e i 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2019 r. poz.1387 ze zm.)

*** Za dochód po odliczeniu kwot alimentów świadczonych na rzecz innych osób, uważa się przychody 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 (Ustawa z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych, t.j. Dz.U. z 2019 r., poz. 2133 ze zm.).