………………………….. …………………………., dnia………………..

 (Pieczątka Zakładu) (miejscowość)

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan(i) ………………………………………………………………………………...

Zamieszkały(a) …………………………………………………………………………………………...

Jest zatrudniony(a) w wymiarze czasu pracy …………………………………………………………….

Stosunek pracy zawarto dnia ………………………………… na czas …………………………………

Dochód wypłacony w ostatnich trzech miesiącach wynosi:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Miesiąc/Rok | Przychód (1) | Składka na ubezp. Społ. (2) | Koszty uzyskania (3) | Dochód (1-2-3) | Zasiłki rodzinne | Dodatki |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |

Zaświadczenie wydaje się w celu:

**Naliczenia dodatku mieszkaniowego** .........................................

 (podpis)

**Pouczenie:**

W ustawie z dnia 21 czerwca 2001r. o dodatkach mieszkaniowych (Dz. U. Nr 71, poz. 734, z 2002r. Nr 216, poz. 1826, z 2003r. Nr 203, poz. 1966 oraz z 2004r. Nr 240, poz.2406) w art.3 otrzymuje brzmienie:

 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 dodatków dla sierot zupełnych, jednorazowych zapomóg z tytułu urodzenia się dziecka, dodatku z tytułu urodzenia dziecka, pomocy w zakresie dożywiania, zasiłków pielęgnacyjnych, zasiłków okresowych z pomocy społecznej, jednorazowych świadczeń pieniężnych i świadczeń w naturze z pomocy społecznej oraz dodatku mieszkaniowego.