………………………. ……………………….

 pieczątka firmy miejscowość i data

**ZAŚWIADCZENIE**

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

zamieszkały(a)…………………………………………………………………………….…….

Zatrudniony(a): na stanowisku…………………………………………………………………..

jest pracownikiem naszej firmy i w okresie od ……….…..………….do …………..………….

otrzymał(a) wynagrodzenie:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Miesiąc\***  | Przychód podlegający opodatkowaniu | Koszty uzyskania przychodu | Należny podatek dochodowy od osób fizycznych | Składki na ubezpieczenie społeczne  | Składki na ubezpieczenie zdrowotne | Odliczona kwota alimentów świadczona na rzecz innych osób | **Dochód** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | **1 – (2+3+4+5+6)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **Łącznie dochód wyniósł:** |  |

Zaświadczenie wydaje się na potrzeby dodatku mieszkaniowego w Ośrodku Pomocy Społecznej w Pyrzycach.

………………………………

 (pieczątka i podpis)

**POUCZENIE:**

Zgodnie z art. 3 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych (t.j. Dz.U. 2021 r. poz 2021.) podstawą obliczenia jest dochód
w rozumieniu art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 615 z późn. zm.).

Wobec powyższego dochody brane pod uwagę przy ustalaniu prawa do dodatku mieszkaniowego to **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 (t.j. 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,

***Od dochodów odlicza się kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.***

\*Należy wpisać miesiąc, w którym zostało wypłacone wynagrodzenie