

.....
pieczęć zakładu pracy

.....
miejscowość, data

DEKLARACJA O DOCHODACH
do celów obliczenia dodatku mieszkaniowego

Pan/i ur.

zamieszkały/a

jest zatrudniony/a na podstawie.....

na stanowisku **od dnia**

na czas

Dochód uzyskany w okresie trzech miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku wg zestawienia w poniższej tabeli:

Dzień/miesiąc/rok (data wypłaty)	Przychód podlegający opodatkowaniu	Koszty uzyskania przychodu	Składki na ubezp.społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na bezp. zdrowotne	Należny podatek dochodowy od osób fizycznych	Łączny dochód
	1	2	3	4	5=1-(2+3+4)
Razem:					

.....
pieczęć i podpis osoby wystawiającej zaświadczenie

UWAGA! W oparciu o art.3 ustawy o dodatkach mieszkaniowych z dnia 21.06.2001r. (tj. Dz.U. z 2023r. poz. 1335 z późn.zm.) za dochód uważa się dochód w rozumieniu art.3 pkt 1 ustawy z dnia 28.11.2003r. o świadczeniach rodzinnych (t.j. Dz.U. z 2024 poz.323 z późn. zm.).

Dochód, 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 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2012 r. poz. 361, z późn. zm.2)), 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, dochód z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne, inne dochody niepodlegające opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych, alimenty na rzecz dzieci, stypendia, staże, dochody z gospodarstwa rolnego, itp.

Do dochodu nie wlicza się: zasiłki pielęgnacyjne, dodatki pielęgnacyjne, świadczenia wychowawcze 500+, świadczenia 500+ dla osób niepełnosprawnych, itp.