zgm gliwice

Zakład Gospodarki Mieszkaniowej
Plac Inwalidów Wojennych 12
44-100 Gliwice

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczątka firmowa zakładu pracy)

Zaświadczenie o dochodach dla osób ubiegających się o wynajęcie lokalu z mieszkaniowego zasobu Miasta Gliwice

(wypełnia i potwierdza zakład pracy)

Zaświadcza się, że Pan/Pani ..... PESEL.....
jest/ był zatrudniony/a w ..... od dnia ..... do dnia .....
na czas .....

Dochody uzyskane w okresie ostatnich 6 miesięcy:

Miesiąc*	**Przychód brutto**	**Koszty uzyskania przychodu**	**Podatek**	**Składki na ubezpiecz. emerytalne, rentowe, chorobowe**	**Składka zdrowotna**	**Dochód** (2-3-4-5-6)**
1	2	3	4	5	6	7
					Suma	

.....
(data, pieczątka i czytelny podpis osoby upoważnionej do wystawienia niniejszego zaświadczenia)

*Należy podać miesiąc wypłaty wynagrodzenia

** Za dochód uważa się dochód w rozumieniu art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz.U. z 2020 r. 111 z późn. zm.), tj. przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, art. 30 b, art. 30c, art. 30e i art. 30 r. ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1387 z późn.zm.), 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.

Oświadczenia (dotyczy każdej pełnoletniej osoby ujętej na druku wniosku)

Oświadczam, że świadczę / nie świadczę alimenty na rzecz innych osób (jeżeli dotyczy, należy dołączyć właściwe dokumenty).

Oświadczam, że przedstawione dochody stanowią jedyne źródło utrzymania mojego gospodarstwa domowego.

.....

(data i podpis)