

ZALĄCZNIK OBOWIĄZKOWY

OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI ŚREDNIOMIESIĘCZNEGO DOCHODU WNIOSKODAWCY I OSÓB ZGŁOSZONYCH DO WSPÓLNEGO ZAMIESZKANIA ZA OSTATNIE TRZY MIESIĄCE POPRZEDZAJĄCE DATĘ ZŁOŻENIA WNIOSKU O ZAWARCIE UMOWY NAJMU LOKALU

Lp.	Nazwisko i imię	Źródła dochodu	Wysokość dochodu ¹ Średnia z trzech miesięcy ²
1	Wnioskodawca		
2			
3			
4			
5			
6			
7			
Razem dochody gospodarstwa domowego (suma pozycji od 1 do 5)			

Uwaga:

Wykaz osób powinien być zgodny z oświadczeniem o liczbie osób, które wchodzi w skład gospodarstwa domowego tj. zgodnie z załącznikiem nr 2.

Łączny średni miesięczny dochód za okres 3 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku wszystkich osób zgłoszonych do zamieszkania wynosi: złotych.

.....

data i podpis Wnioskodawcy

¹ W przypadku braku dochodu należy wpisać 0 zł. - również w odniesieniu do dziecka nieosiągającego dochodu należy wpisać 0 zł.

² **Do oświadczenia należy bezwzględnie dołączyć ORYGINAŁY zaświadczeń o wysokości średniomiesięcznego dochodu wnioskodawcy i osób zgłoszonych do wspólnego zamieszkania za trzy ostatnie miesiące poprzedzające złożenie wniosku o zawarcie umowy najmu.**

....., dnia
(miejscowość)

.....
(pieczętka firmowa zakładu pracy)

ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODÓW
(dla każdego osoby wykazanej w składzie gospodarstwa domowego osiągnącej dochód)

Zaświadcza się, że Pan/Panizamieszkały(a) wprzy ul
zatrudniony(a)..... od dona podstawie umowy
w okresie trzech miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku o zawarcie umowy najmu lokalu mieszkalnego, tj. w miesiącach wrzesień, październik, listopad 2025 r.
osiągnął/osiągnęła następujący dochód:

Uwaga! *Podać wynagrodzenie faktycznie wypłacone pracownikowi w tych miesiącach.*

Miesiąc	Przychód podlegający opodatkowaniu	Koszty uzyskania przychodu	Należny podatek dochodowy od osób fizycznych	Składki na ubezpieczenie społeczne niezaliczane do kosztów uzyskania przychodu	Składki na ubezpieczenie zdrowotne	Odliczona kwota alimentów na rzecz innych osób	Dochód *	Inne **	Razem dochody
1	2	3	4	5	6	7	$8 = 2 - (3 + 4 + 5 + 6 - 7)$	9	$10 = 8 + 9$
Wrzesień 2025									
Październik 2025									
Listopad 2025									
RAZEM									

.....
(podpis i pieczętka pracodawcy lub osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczenia)

*Zgodnie z art. 3 pkt 1a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych **dochody** to przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, 30b, 30c, 30e i 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 o podatku dochodowym od osób fizycznych **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.**

** inne dochody np. jednorazowe odprawy, nagrody pieniężne (jednorazowe, roczne, jubileuszowe, itp.) świadczenia z zakładowego Funduszu Socjalnego, diety, zapomogi, talony żywnościowe, ekwiwalent za pranie, itp.