Załącznik do procedury MOPS

...........................................

*pieczęć zakładu pracy*

**ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODU**

(umowa agencyjna, umowa o dzieło, umowa zlecenia)

w miesiącu...........................................

Pan/Pani........................................................................................................................................

*(imię i nazwisko)*

zam................................................................................................................................................

*(adres)*

na podstawie umowy.....................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

*(wpisać właściwą umowę oraz okres, na jaki została zawarta)*

uzyskał(a) dochód w wysokości:

1. wynagrodzenie brutto ......................................................zł

2. podatek dochodowy od osób fizycznych ......................................................zł

3. ubezpieczenie emerytalne ......................................................zł

4. ubezpieczenie rentowe ......................................................zł   
5. ubezpieczenie zdrowotne ......................................................zł  
6. ubezpieczenie chorobowe......................................................zł

7. potrącenia ……………...  ........................................zł

……………………………. ..........................................zł

…………………………….. ..........................................zł

…………………………….. ..........................................zł

**Dochód netto** ......................................................zł

…….........................................................

*(data, pieczątka i podpis osoby upoważnionej)*