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)*