Załącznik do procedury MOPS

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

*pieczęć zakładu pracy*

**ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODU**

(umowa agencyjna, umowa o dzieło, umowa zlecenia)

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

*(imię i nazwisko)*

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

*(adres)*

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

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

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

uzyskał(a) przychód z miesiąca ………………………..:

*(wpisać miesiąc)*

1. przychód .………………………………….zł

**pomniejszony o:**

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

3. koszty uzyskania przychodu ......................................................zł

4. ubezpieczenie emerytalne ......................................................zł

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

**Dochód = poz. 1-(poz. 2-3-4-5-6-7) =** ......................................................zł

Potrącenia ...………………………...….…...zł  
*(z jakiego tytułu)*

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

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

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

*(data, pieczątka i podpis osoby upoważnionej)*