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)*