

.....
imię i nazwisko

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr rachunku bankowego)

.....
(nr tel.,.)

OŚWIADCZENIE
o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej
Osoby uprawnionej do korzystania z ZFŚS w roku
PRACOWNIK

I. Oświadczam, że w skład mojej rodziny oprócz mnie wchodzi następujące osoby tworzące gospodarstwo domowe*

1.
imię i nazwisko – stopień pokrewieństwa (w przypadku dzieci podać datę urodzenia i miejsce nauki)
2.
3.
4.

II. Średni miesięczny **dochód** brutto** przypadający na 1 członka w mojej rodzinie wroku wyniósł *(należy zsumować roczne dochody brutto wszystkich osób wymienionych w punkcie I i podzielić przez 12 miesięcy i liczbę osób):*

- a) Dochód i poniżej
- b) powyżej do zł
- c) powyżej do zł
- d) powyżej do zł
- e) powyżej zł

III. Inne informacje

.....

.....

.....

Prawdziwość danych potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....
data i podpis

O wszelkich zmianach w ciągu roku należy poinformować na piśmie.

* dotyczy współmałżonka i uczących się dzieci do lat 24

** za dochód uważa się wszelkie przychody (dochód brutto) z tytułu zatrudnienia, działalności gospodarczej, umów zlecenia lub o dzieło, dochód z gospodarstwa rolnego, alimentów, stypendiów, emerytur, rent i innych