

WZÓR

.....
Imię i nazwisko.....
data wpływu**Oświadczenie o sytuacji życiowej, rodzinnej, materialnej.**

Oświadczam, że w rokuprzychody osób prowadzących ze mną wspólne gospodarstwo domowe wyniosły:

Lp.	Nazwisko i imię	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Roczny przychód brutto (zł)	Podstawa wpisania przychodów np. PIT 36, PIT 37, zaświadczenie
1.					
2.					
3.					
Razem					
Przychód na jednego członka gospodarstwa domowego, po podzieleniu przez 12 i przez liczbę członków rodziny wynosi:					

Inne okoliczności dotyczące mojej sytuacji życiowej, rodzinnej, materialnej (np. niepełnosprawne dziecko, ciężka choroba, choroba alkoholowa, itp.....)

Prawo do korzystania z Funduszu przysługuje mi z tytułu: mojego zatrudnienia w zakładzie pracy od dnia.....*, zatrudnienia.....
.....
(wpisać nazwisko i imię osoby zatrudnionej, stopień pokrewieństwa z osoba zatrudnioną)

Oświadczam, że znam treść Zakładowego Regulaminu Świadczeń Socjalnych. Potwierdzam prawidłowość wyżej podanych informacji. Jestem świadomy sankcji za podanie w oświadczeniu nieprawdziwych danych.

W załączeniu.

- 1).....
- 2).....

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(potwierdzam odbiór
podpis Dyrektora)