

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

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)

"W celu uzyskania ulgowej usługi i świadczenia osoba uprawniona wyraża zgodę na podanie jej danych osobowych, danych osobowych członków jej rodziny oraz innych osób pozostających z nią we wspólnym gospodarstwie domowym, obejmujących: imię i nazwisko, datę urodzenia, stopień pokrewieństwa, adres zamieszkania, a także innych danych osobowych tych osób, jeżeli podanie takich danych jest niezbędne do ustalenia sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby uprawnionej." (Dz. U. z 2016 r, poz. 800, 1984 i 2255)

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)