

Załącznik nr 1 do Regulaminu ZFŚS

.....
/ imię i nazwisko/

.....
/ adres zamieszkania/

OŚWIADCZENIE O SYTUACJI ŻYCIOWEJ ,RODZINNEJ I MATERIALNEJ OSOBY UPRAWNIONEJ DO KORZYSTANIA Z ZFŚS

W ROKU KALENDARZOWYM

Oświadczam co następuje :

- Pracownik Emeryt / Rencista

1. Stan cywilny

Stan osobowy rodziny* , informacja o dochodach :

L.p	Imię i nazwisko członka rodziny	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia (dzieci)	Dochody** za cały rok
x	Ogółem :	x	x	

* Wnioskodawca , współmałżonek, dzieci do 18 lat, jeśli się uczą do 25 lat.

** Oznacza sumę dochodów takich jak :

-dochody wykazane w rocznym zeznaniu podatkowym za ostatni rok podatkowy/
pomniejszone o składki na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne i zaliczkę na podatek dochodowy/.

-dochody z tytułu alimentów, stypendiów, wszelkiego rodzaju zasiłków, świadczeń, dodatków, nieujętych w zeznaniu podatkowym, a uzyskanych w roku poprzednim.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy (a) odpowiedzialności przewidzianej w Regulaminie ZFŚS.

.....

/miejsowość, data/

.....

/ podpis czytelny wnioskodawcy/

Wypełnia Komisja Socjalna

1. Łączna suma dochodów wszystkich osób
2. Liczba osób we wspólnym gospodarstwie domowym.....
3. Średni, miesięczny dochód na osobę w rodzinie

.....

/ podpis członka Komisji /