

Załącznik nr 13
Do Regulaminu ZFŚS w SP Nr 42

OŚWIADCZENIE MAJĄTKOWE
PRACOWNIKA/ EMERYTA/RENCISTY UBIEGAJĄCEGO SIĘ O ŚWIADCZENIE
Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH

Imię i nazwisko: _____
Jednostka organizacyjna: _____

Oświadczam, że w roku _____ moja rodzina składała się z _____ osób i uzyskała
niziej wymienione dochody:

| <i>Imię i nazwisko</i> | <i>Członkowie rodziny/wraz z datą urodzenia dzieci¹</i> | <i>Miejsce zatrudnienia/ Nazwa szkoły, uczelni, rok nauki dziecka w roku szkol. (akad.)</i> | <i>Kwota <u>dochodu</u> w oparciu o zeznanie podatkowe zar.³</i> |
|------------------------|--|---|---|
| | wnioskodawca | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | Razem dochód: |

Średni miesięczny dochód na osobę w rodzinie Oświadczam, świadomy odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy, że wyżej podane informacje są zgodne z rzeczywistym stanem rzeczy.

Szczególna sytuacja życiowa:

.....
.....
.....
.....
.....

.....
(data i podpis wnioskującego)