

Oświadczenie
o średnim dochodzie na członka rodziny

.....
(imię i nazwisko)

....., dn.20.....r.
(miejscowość)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(charakter uprawnienia)

Ja niżej podpisany/a niniejszym oświadczam, że łączne dochody ze wszystkich źródeł i uzyskanych przez wszystkich członków mojej rodziny, tj. osób łącznie ze mną wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe, średnio miesięcznie za rok **2023** mieszczą się w przedziale*:

- do 1500,00 zł brutto jedną osobę
- 1501,00 – 2500,00 zł brutto na jedną osobę
- 2501,00 – 3000,00 zł brutto na osobę
- powyżej 3001,00 zł brutto na jedną osobę

* proszę o zaznaczenie właściwego przedziału dochodów

Oświadczenie składam w celu określenia wysokości świadczeń udzielanych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, świadom odpowiedzialności karnej z art. 271 K.k.

Wyrażam zgodę, jako pracownik/emeryt/rencista SP18 , na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb rozpatrzenia wniosków i prowadzenia postępowań dotyczących świadczeń z ZFŚS.

.....
(podpis)