

**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 **2024** mieszczą się w przedziale\*:

- do 2500,00 zł brutto jedną osobę
- 2501,00 – 3000,00 zł brutto na jedną osobę
- 3001,00 – 3500,00 zł brutto na osobę
- powyżej 3501,00 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)