

Załącznik nr 2

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(stanowisko, nr emerytury-renty)

.....
(inne dane: np.: nr tel., urlop. wych. itp.)

Oświadczenie o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby zamierzającej skorzystać w roku kalendarzowym 20.... z ulgowych świadczeń finansowanych z ZFŚS

Oświadczam, że w skład mojej rodziny, razem ze mną, wchodzi następujące osoby, uprawnione zgodnie z Regulaminem do korzystania z ZFŚS, które osiągnęły średni miesięczny dochód brutto:

L.p.	Imię i Nazwisko	Stopień pokrewieństwa z Wnioskodawcą	Miejsce pracy	Średni miesięczny dochód brutto
1		Wnioskodawca		
2.				
3.				
4.				
5.				

Suma:	
--------------	--

Oświadczam, że **średni miesięczny brutto** przypadający **na jedną osobę** w mojej rodzinie wyniósłzł.....gr.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadoma(y) odpowiedzialności przewidzianej w § 11 Regulaminu.

Miesięczny dochód brutto – łączny przychód roczny pomniejszony o koszty uzyskania przychodu i składki na ubezpieczenia społeczne każdego członka rodziny prowadzącego wspólne gospodarstwo domowe i uprawnionego do korzystania z funduszu i podzielony przez 12.

.....
(data i podpis składającego oświadczenie)