

**OŚWIADCZENIE O DOCHODACH
OSOBY UPRAWNIONEJ DO KORZYSTANIA
Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

Imię i nazwisko: _____

Jednostka organizacyjna: _____

Oświadczam, że w roku 20..... moja rodzina składała się z _____ osób i uzyskała
niżej wymienione dochody:

<i>Imię i nazwisko</i>	<i>Członkowie rodziny/wraz z <u>datą urodzenia dzieci</u></i>	<i>Kwota <u>dochodu</u> w oparciu o zeznanie podatkowe za 20.....r. oraz inne (gospodarstwa rolne, działalność gospodarcza)</i>
	wnioskodawca	
		Razem dochód:

Średni miesięczny dochód NETTO na osobę w rodzinie (razem dochód podzielony na
ilość osób)

Oświadczam, że świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań (art.
233 kk), że wyżej podane informacje są zgodne z prawdą. Jednocześnie stwierdzam, że znana
jest mi treść regulaminu ZFŚS obowiązującego w danej jednostce.

.....
(data i podpis wnioskującego)