

.....
(imię i nazwisko)*

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a niniejszym oświadczam, że dochody** moje i członków mojej rodziny w poprzednim roku kalendarzowym, ustalone zgodnie z Regulaminem ZFŚS wynosiły następująco:

/rodzina pozostająca we wspólnym gospodarstwie domowym/

Lp.	Członkowie rodziny (imię i nazwisko)	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Ogółem roczny dochód rodziny wyniósł zł,

w tym: roczny dochód z prowadzonego gospodarstwa rolnego zł

Dochód rodziny w przeliczeniu na miesiąc wyniósł zł

Miesięczny dochód na jednego członka rodziny wyniósł zł

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy odpowiedzialności przewidzianej w § 9 ust. 10 Regulaminu.

.....
/data i podpis/

* dane pracownika

** **dochód** = przychód – potrącenia obligatoryjne (zaliczka na podatek dochodowy, składka na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne). **Dochodem są również m. in. świadczenia z ośrodka pomocy społecznej i urzędu pracy** (§ 9 ust. 7 Regulaminu).