

Gostyń, dnia _____

(imię i nazwisko)

(miejsce pracy)

O Ś W I A D C Z E N I E

o wysokości dochodu przypadającego na członka rodziny

Niniejszy oświadczam, że średni miesięczny dochód brutto przypadający na jednego członka rodziny w roku ____ wyniósł:

mniej niż 90% minimalnego wynagrodzenia*

od 90 do 120% minimalnego wynagrodzenia*

powyżej 120% minimalnego wynagrodzenia*

Do oświadczenia przedkładam do wglądu następujące dokumenty, na podstawie których ustalony został średni miesięczny dochód:

- 1) _____
- 2) _____

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem pod odpowiedzialnością regulaminową i karną (art. 233 § 1 k.k.).

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie informacji wykazanych w załączonych dokumentach w celach związanych z przyznawaniem świadczeń z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.

(podpis)

Potwierdzam poprawność wyliczenia dochodu na podstawie wymienionych wyżej i okazanych dokumentów.

(data i podpis pracownika
weryfikującego oświadczenie)

* niepotrzebne skreślić