

.....
*Nazwisko i imię pracownika, emeryta, rencisty
lub osoby na świadczeniu kompensacyjnym*

.....
stanowisko

.....
Adres zamieszkania (nr kodu pocztowego, telefon)

**Oświadczenie
o wysokości dochodu, sytuacji materialnej, życiowej i rodzinnej
osoby uprawnionej do świadczeń ZFŚS**

Ja niżej podpisany/na, niniejszym oświadczam że, we wspólnym gospodarstwie domowym pozostaje wraz ze mną osób, średni miesięczny dochód brutto za rok (na podstawie zeznania rocznego PIT) wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe, wynosi:.....zł co w przeliczeniu na osobę wynosi..... zł.
Jeżeli dochód na jednego członka rodziny jest wyższy niż 2001 zł można wpisać: powyżej 2001zł.

Sytuacja rodzinna:

- ☐ 1 dziecko na utrzymaniu w wieku: do 18 lat ☐, do 25 lat ☐
- ☐ 2-3 dzieci na utrzymaniu w wieku: do 18 lat ☐, do 25 lat ☐
- ☐ 4 i więcej dzieci na utrzymaniu w wieku: do 18 lat ☐, do 25 lat ☐
- ☐ osoba/rodzina bezdzietna
- ☐ samotne wychowywanie dzieci/dziecka

Jednocześnie zobowiązuję się do informowania (niezwłocznie) o wszelkich zmianach dotyczących w/w danych.

W razie wątpliwości dotyczących rzetelności wypełnienia dokumentów Zespół Uzgodnieniowy ma prawo wnioskować o sprawdzenie tychże do Dyrektora Szkoły.

- *Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Szkoły Podstawowej nr 8 im. Świętego Kazimierza Królewicza w Białymstoku oraz z informacją o przetwarzaniu danych osobowych, stanowiącą załącznik nr 11 ww. Regulaminu.*

Białystok, dn.....

.....
podpis