

OŚWIADCZENIE O UZYSKANYCH DOCHODACH
STARAJĄCEGO SIĘ O ŚWIADCZENIE Z ZFŚS

Imię i Nazwisko : _____

Oświadczam, że w roku **2019** we wspólnym gospodarstwie domowym pozostawali ze mną:

Lp.	Stopień pokrewieństwa (należy użyć określeń typu: mąż, partner, syn, córka, babcia, teściowa itp.)	Data urodzenia (dotyczy dzieci)	Czy uzyskuje dochód TAK/NIE
1.	Pracownik/Emeryt	-	TAK
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

Oświadczam, że miesięczny dochód przypadający na jedną osobę w mojej rodzinie w roku 2019 wyniósł:

(Miesięczny dochód na osobę oblicza się dzieląc przez 12 sumę dochodów brutto wszystkich członków rodziny – pomniejszone o składki na ubezpieczenie społeczne i składki na ubezpieczenie zdrowotne, a następnie podzielić przez ilość członków rodziny uprawnionego)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych przez pracodawcę wyłącznie do celów związanych z gospodarowaniem środkami ZFŚS.

Świadoma(y) odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych i obowiązku zwrotu nieprawie pobranego świadczenia z funduszu socjalnego oświadczam, że podane informacje dotyczące mnie i mojej rodziny są zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....data i czytelny podpis składającego oświadczenie

mgr inż. Stanisław Nowakowski