

## WZÓR

.....  
Imię i nazwisko.....  
data wpływu**Oświadczenie o sytuacji życiowej, rodzinnej, materialnej.**

Oświadczam, że w roku .....przychody osób prowadzących ze mną wspólne gospodarstwo domowe wyniosły:

Lp.	Nazwisko i imię	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Roczny przychód brutto (zł)	Podstawa wpisania przychodów np. PIT 36, PIT 37, zaświadczenie
1.					
2.					
3.					
<b>Razem</b>					
Przychód na jednego członka gospodarstwa domowego, po podzieleniu przez 12 i przez liczbę członków rodziny wynosi:					

Inne okoliczności dotyczące mojej sytuacji życiowej, rodzinnej, materialnej (np. niepełnosprawne dziecko, ciężka choroba, choroba alkoholowa, itp.....)

Prawo do korzystania z Funduszu przysługuje mi z tytułu: mojego zatrudnienia w zakładzie pracy od dnia.....\*, zatrudnienia.....  
.....  
( wpisać nazwisko i imię osoby zatrudnionej, stopień pokrewieństwa z osoba zatrudnioną)

Oświadczam, że znam treść Zakładowego Regulaminu Świadczeń Socjalnych. Potwierdzam prawidłowość wyżej podanych informacji. Jestem świadomy sankcji za podanie w oświadczeniu nieprawdziwych danych.

W załączeniu.

- 1).....
- 2).....

.....  
(podpis wnioskodawcy).....  
( potwierdzam odbiór  
podpis Dyrektora)

