

OŚWIADCZENIE
o uzyskanych dochodach

wnioskodawcy ubiegającego się o świadczenie
z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Imię i nazwisko wnioskodawcy

Miejsce pracy/ostatnie miejsce pracy: **Zespół Szkół Ogólnokształcących w Brwinowie**

Oświadczam, że w miesiącu..... roku,

moja rodzina składała się z osób,

w tym:

dorosłych.....

dzieci (do 18 r. życia).....

liczba dzieci powyżej 18 r. życia.....

inne osoby zamieszkałe w wspólnym gospodarstwie.....

Średni miesięczny dochód netto na osobę w rodzinie wynosi:

GRUPA	MIESIĘCZNY DOCHÓD NETTO NA CZŁONKA RODZINY
I	do 2000 zł
II	od 2000 zł do 4000 zł
III	do 4000 zł

Pouczenie:

- Oświadczam, że znane mi są konsekwencje prawne poświadczenia nieprawdy w dokumentach (nieuzasadnione wyłudzenie lub zwiększenie wysokości świadczenia). Jednocześnie zobowiązuję się do informowania (niezwłocznie) o wszelkich zmianach dotyczących w/w danych.
- Oświadczenie powyższe składam pod odpowiedzialnością karną zgodnie z art. 233 § 1 Kk.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

