

wpłynęło:
data i podpis

..... Kędzierzyn – Koźle, dnia
(imię i nazwisko pracownika)

Oświadczenie o dochodach

przypadających na 1 osobę uprawnioną, zgodnie z Regulaminem, dla potrzeb ubiegania się o świadczenie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych ŚDS „Promyczek”.

Oświadczam niniejszym, że w 20.... roku średni miesięczny dochód przypadający na 1 członka rodziny w moim gospodarstwie domowym obliczony zgodnie z zapisem rozdz. I ust. 2 pkt 4 oraz rozdz. V ust. 4 Regulaminu, znajdował się w grupie:

- A – do 4 000,00 zł
- B – od 4 000,01 zł do 4 500,00 zł
- C – od 4 500,01 zł do 5 000,00 zł
- D – od 5 000,01 zł do 5 500,00 zł
- E – od 5 500,01 zł *

Ilość osób uprawnionych do świadczenia, wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe, tj.

1.
2.
3.
4.
5.

Oświadczam, że wyżej podane informacje są prawdziwe i jest mi znana odpowiedzialność prawna za wpisanie danych nieprawdziwych.

.....
(podpis wnioskodawcy)

* właściwe zaznaczyć