

Załącznik Nr 1
do regulaminu
Gospodarowania Środkami
ZFŚS w Urzędzie Gminy
w Sadkach

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
miejsce pracy

Komisja Socjalna

Oświadczenie

*o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby
zamierzającej skorzystać ze świadczeń Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w roku*

1. Liczba osób w mojej rodzinie (wspólnym gospodarstwie domowym) razem ze mną wynosi:.....

LP.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		

1. W roku podatkowym:.....

Łączny dochód netto wyniósł:.....*

Dochód netto na 1 członka rodziny wyniósł (m-c):.....*

Potwierdzam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą, oraz że znane są mi przepisy Regulaminu Gospodarowania Środkami Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Urzędzie Gminy w Sadkach. Za składanie fałszywych zeznań zgodnie z art. 233 §1 KK grozi kara do 3 lat pozbawienia wolności.

.....
miejsce i data

.....
podpis

Informację należy złożyć najpóźniej do dnia końca lutego danego roku.

*pomniejszony o należny podatek, składkę na ubezpieczenie społeczne i ubezpieczenie zdrowotne (dochód netto)