

Załącznik nr 1 do Regulaminu ZFŚS

.....
(miejscość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsce zamieszkania)

.....
(emeryt, rencista, pracownik)

.....
(nr telefonu)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(numer konta bankowego)

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

(na podstawie rocznego zeznania podatkowego za..... rok)

Uprzedzony/a o odpowiedzialności grożącej za złożenie niezgodnego z prawdą oświadczenia- oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób i osiągnęły dochód(brutto):

IMIĘ I NAZWISKO	Z TYTUŁU ZATRUDNIENIA	INNE DOCHODY (EMERYTURY, RENTY I INNE)	RAZEM DOCHÓD
Pracownik/emeryt/rencista:			
Współmałżonek:			
Pozostali członkowie rodziny:			
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
RAZEM DOCHÓD:			

Obliczenie dochodów rodziny na 1 członka rodziny zgodnie z rocznym zeznaniem podatkowym:
Suma dochodów.....:.....ilość członków rodziny : 12 miesięcy =.....
Średni dochód na 1 członka rodziny.....
(słownie złotych.....)

Oświadczenie składam w celu określenia wysokości świadczeń socjalnych udzielonych z ZFŚS. Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji działalności ZFŚS (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych, tekst jednolity: Dz. U. z 2015 roku, poz. 2135 z późn. zm.).

.....
(podpis składającego oświadczenie)