

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Stanowisko służbowe

OŚWIADCZENIE
osoby uprawnionej do korzystania z ZFŚS w RODN „WOM” w Częstochowie
o dochodach uzyskanych w roku

Oświadczam , że moja rodzina, składająca się z niżej wymienionych członków, należących do wspólnego gospodarstwa domowego, uzyskała w r. dochód* w podanych niżej wysokościach:

L.p.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	Wysokość dochodu (roczna)
1.		Składający oświadczenie	-----	
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
	Razem roczny dochód			

* dochód : przychód pomniejszony o składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne oraz należny podatek dochodowy

Średniomiesięczny dochód wyliczony na podstawie dochodu wszystkich członków mojej rodziny, otrzymywany ze wszystkich źródeł, w przeliczeniu na jednego członka rodziny, w r. wynosiłzł.

Oświadczam, że:

- syn (córka) który(a) ukończył(a) 18 lat nie pracuje, ale nadal się uczy;
- syn (córka) posiada orzeczenie o niepełnosprawności..

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom (a) konsekwencji wynikających z Regulaminu ZFŚS RODN „WOM.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie moich danych dla celów dysponowania Funduszem Świadczeń Socjalnych w roku bieżącym.

.....
Podpis składającego oświadczenie

Uwaga: W przypadku utraty pracy przez członka rodziny lub wystąpienia innych przyczyn, w wyniku których nastąpiło znaczne pogorszenie sytuacji materialnej w stosunku do złożonego oświadczenia, należy złożyć dodatkowe oświadczenie o średniomiesięcznych dochodach aktualnie osiągniętych.

.....
Dokument należy przekazać do pracownika wskazanego przez dyrektora Placówki