

## OŚWIADCZENIE

o sytuacji rodzinnej i materialnej osoby uprawnionej do korzystania ze świadczeń  
z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych  
(należy złożyć do dnia 01.05.2017r.)

**I. Rodzina – osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym:**

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	Miejsce zatrudnienia lub nauki
		Składający oświadczenie		

**II. Miesięczne dochody członków rodziny (brutto) – według źródeł dochodów (średnia za 2016 rok).**

1	Wynagrodzenie na podstawie zeznania podatkowego	
2	Emerytury, renty inwalidzkie i rodzinne	
3	Zasiłek dla bezrobotnych	
4	Zasiłek rodzinny	
5	Stałe zasiłki z pomocy społecznej	
6	Dodatek mieszkaniowy	
7	Alimenty i świadczenia z funduszu alimentacyjnego	
8	Dochody z gospodarstwa rolnego	
9	Dochody z prowadzonej działalności gospodarczej	
10	Dochody osób rozliczających się zryczałtowanym podatkiem dochodowym	
11	Inne dochody (wymienić jakie)	
12	<b>Miesięczny dochód rodziny - razem</b>	

**III. Średni dochód miesięczny (brutto) na 1 osobę w rodzinie wynosi \_\_\_\_\_ zł.**

Świadoma/my odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że przedstawione przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

\_\_\_\_\_  
(miejscowość, data)

\_\_\_\_\_  
(podpis osoby składającej oświadczenie)

\_\_\_\_\_  
(telefon kontaktowy)

(Złożenie oświadczenia oznacza wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych dla celów związanych z procesem przyznawania świadczeń z ZFŚS zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych)