

Załącznik nr 3
do Regulaminu Zakładowego
Funduszu Świadczeń Socjalnych
w Szkole Podstawowej im.
Wołyńskiej Brygady Kawalerii
w Dębem Wielkim

Oświadczenie o sytuacji materialnej, życiowej i rodzinnej dla celów ZFŚS

Nazwisko i imię uprawnionego

Liczba członków rodziny

L.p.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Źródło dochodu	Dochód brutto za ostatnich 12 miesięcy
Łączny dochód					
Miesięczny dochód na członka rodziny (łączny dochód/liczba członków rodziny/12)					

*Deklaruję, że podstawową umowę o pracę mam w:

-

dotatkowe umowy o pracę w:

-

-

-

Inne informacje dotyczące sytuacji materialnej, życiowej i rodzinnej uprawnionego (np. sprawowanie opieki nad niepełnosprawnym członkiem rodziny, samotne wychowywanie dzieci, prowadzenie jednoosobowego gospodarstwa domowego, rozdzielnosc majątkowa, osobne rozliczanie dochodów współmałżonków, itp.):.....

.....

.....

.....

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 KK za składanie nieprawdziwych zeznań oświadczam, że dane zawarte w w/w oświadczeniu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem. Mam świadomość o konieczności zgłoszenia pracodawcy każdej zmiany sytuacji materialnej, życiowej i rodzinnej w przeciągu dwóch tygodni.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu otrzymania świadczeń z ZFŚS w Zespole Szkół w Dębem Wielkim.

.....

(data i podpis pracownika)

*- nie dotyczy emerytów i rencistów niepracujących