Załącznik nr 1 do Regulaminu ZFŚS

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

Oświadczenie o sytuacji życiowej, rodzinnej, materialnej

Oświadczam, w skład mojego gospodarstwa domowego wchodzą następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Uwagi
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
Średniomiesięczny dochód na jednego członka gospodarstwa domowego, po podzieleniu przez 12 i przez liczbę członków gospodarstwa domowego wynosi:			.....

Kryterium w przeliczeniu na 1 osobę:

a) do 3 606 zł
b) od 3 606 – 5 606 zł
c) powyżej 5 606 zł

Inne okoliczności dotyczące mojej sytuacji życiowej, rodzinnej, materialnej

Oświadczam, że znam treść Zakładowego Regulaminu Świadczeń Socjalnych. Potwierdzam prawdziwość wyżej podanych informacji. Jestem świadomy Sankcji za podanie w oświadczeniu nieprawdziwych danych.

.....
/podpis wnioskodawcy/