

zał. nr 1
do regulaminu ZFŚS
w ZSIŚiU

Oświadczenie

pracownika/emeryta/rencisty* o sytuacji materialnej rodziny

Imię i nazwisko wnioskodawcy

Miejsce zamieszkania

Deklaracja dochodów o wysokości średnich miesięcznych dochodów przypadających na członka w rodzinie za.....r.

Oświadczam, że średni miesięczny dochód netto zgodnie z rocznym rozliczeniem podatku dochodowego PIT na członka rodziny wynosi (zaznaczyć właściwe):

- ☐ I – do 1.000,00 zł
- ☐ II – 1.001,00zł – 2.000,00 zł
- ☐ III – 2.001,00 zł – 3.000,00 zł
- ☐ IV – 3.001,00 zł – 4.000,00 zł
- ☐ V – powyżej 4.001,00 zł

Dochód netto tj. (przychód – koszty uzyskania przychodu – składki na ubezpieczenia społeczne)/12 miesięcy/ ilość członków w rodzinie

Członkowie rodziny	Imię i nazwisko
Małżonek/Partner	
Dzieci** (data urodzenia)	
1	
2	
3	
4	
5	

(data i podpis wnioskodawcy)

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy(a) odpowiedzialności karnej i regulaminowej (art. 271 KK)

*Niepotrzebne skreślić