

Załącznik nr 1 do Regulaminu ZFŚS

.....
Nazwisko, Imię

.....
Adres zamieszkania

miejsce pracy, stanowisko

INFORMACJA

**O sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby uprawnionej do korzystania z ZFŚS
ZSM im. KEN w roku kalendarzowym 20....**

Informuję, że w skład mojej rodziny, oprócz mnie, wchodzi następujące osoby uprawnione, zgodnie z Regulaminem ZFŚS ZSM im. KEN *)jestem osobą samotną*):

1.
(imię i nazwisko-stopień pokrewieństwa)
2.
3.
4.

Średni miesięczny dochód brutto **) mój u osób wym. w poz. 1-4 za cały rok 20..... wynosił:

Łączna suma średnich dochodów wynosi: zł

Liczba osób we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi:

Średni dochód miesięczny przypadający na osobę wynosi:zł

**OŚWIADCZAM, ŻE POWYŻSZE DANE SĄ ZGODNE Z PRAWDĄ.
W PRZYPADKU PODANIA FAŁSZYWYCH DANYCH OBOWIĄZYWAĆ BĘDĄ KARY
PRZEWIDZIANE KODEKSEM KARNYM (KK, art. 297)**

.....
Data, podpis składającego informację

*) **niepotrzebne skreślić**

) **oznacza łączny przychód roczny pomniejszony o koszty uzyskania przychodu każdego członka rodziny, prowadzącego wspólnie gospodarstwo domowe, i podzielony przez 12 miesięcy.