

.....
imię i nazwisko

.....
miejsowość, data

.....
adres zamieszkania

.....

.....
telefon

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Oświadczam, że średni miesięczny dochód netto przypadający na jedną osobę w mojej rodzinie w roku wyniósł*:

- a) do 2 000,00 zł,
- b) od 2 001,00 zł do 2 500,00 zł,
- c) powyżej 2 500,00 zł.

* właściwe podkreślić

Powyzsza informacja będzie podstawą przyznawania świadczeń z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych w roku.

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym oświadczeniu.

.....
czytelny podpis pracownika/emeryta/rencisty/
nauczyciela pobierającego nauczycielskie
świadczenie kompensacyjne