

Nadarzyn, dnia

.....
(nazwisko o imię)

.....
(stanowisko)

O Ś W I A D C Z E N I E

o wysokości dochodów na członka rodziny uprawnionego pracownika do skorzystania ze świadczenia, przyznawanego z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Oświadczam, że wysokość średniego miesięcznego dochodu brutto w przeliczeniu na jednego członka rodziny pozostającego ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym – wyliczonego na podstawie dochodu osiągniętego w roku poprzedzającym złożenie wniosku, mieści się w przedziale*:

do 2 000,00 zł	
2 000,01 zł – 3 000,00 zł	
3 000,01 zł – 4 000,00 zł	
4 000,01 zł – 5 000,00 zł	
od 5 000,01 zł	

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

*zaznaczyć odpowiedni przedział