**OŚWIADCZENIE O SYTUACJI RODZINNEJ I MATERIALNEJ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Stopień**  **pokrewieństwa** | **Źródło/ Źródła dochodu** | **Wysokość dochodu** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |

**OSOBY UPRAWNIONEJ DO KORZYSTANIA ZE ŚWIADCZEŃ ZFŚS**

**Imię i nazwisko:** ..………………………………………………………………………………………………….

**Adres zamieszkania:** …………………………………………………………………………………………………..

**Telefon :** ………………………………….. . **Oświadczam, że w roku …………… we wspólnym gospodarstwie domowym pozostawali ze mną:**

**Oświadczam ,że średni miesięczny dochód przypadający na jedną osobę w mojej rodzinie**

**w roku …………………………………………. wyniósł …………………………………………………… zł .**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych przez pracodawcę wyłącznie do celów związanych

z gospodarowaniem środkami ZFŚS .

Świadoma/y odpowiedzialności za podawanie nieprawdziwych danych i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranego

świadczenia z funduszu socjalnego, że podane informacje dotyczące mnie i mojej rodziny są zgodne ze stanem

faktycznym , co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

**Miejscowość** …………………  **Data** …………………… **Podpis** …………………