…................................................................................... Ścinawa, dnia …..................................

**Załącznik nr 1a**

Imię i Nazwisko - osoby uprawnionej

…..............................................................................

adres zamieszkania

…...............................................................................
 stanowisko pracy

…................................................................................

nr emerytury - renty

**OŚWIADCZENIE O SYTUACJI ŻYCIOWEJ, RODZINNEJ
I MATERIALNEJ**

**osoby zamierzającej skorzystać ze świadczeń finansowanych z ZFŚS**

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że w moim gospodarstwie zamieszkują następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Miejsce (miejsca) pracy/ nauki |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Oświadczam, że średni miesięczny dochód **brutto** (liczony z trzech ostatnich miesięcy)
 w moim gospodarstwie **na jedną osobę** wynosi:

\*

 do 2.000 zł

 powyżej 2.000 zł do 3.000 zł

 powyżej 3.000 zł

Prawidłowość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 271 Kodeksu Karnego. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w informacji o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej.

...................................................... ......................................................

 data czytelny podpis

 \* właściwe zaznaczyć krzyżykiem