Załącznik nr 3

....
(imię i nazwisko osoby składającej wniosek) (miejscowość, data)

.....

.....

(adres)

Komisja Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Szkoły Podstawowej w Podgórzu

Oświadczenie o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby uprawnionej do korzystania ze środków ZFŚS

Oświadczam, że średni miesięczny dochód netto z roku ubiegłego na jednego członka mojej rodziny wyniósł (właściwe podkreślić)

- mieści się w przedziale do 1.000,00 zł
- mieści się w przedziale 1001,00 – 1400,00 zł
- mieści się w przedziale 1401,00 – 1800,00 zł
- mieści się w przedziale 1801,00 – 2200,00 zł
- mieści się w przedziale 2201,00 – 2600,00 zł
- mieści się w przedziale 2601,00 – 3000,00 zł
- przekracza kwotę powyżej 3.000,00 zł

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za podawanie nieprawdziwych informacji oświadczam, że dane zawarte w oświadczeniu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem

Dochód netto – przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, składki na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne oraz należny podatek dochodowy

…….

Podpis osoby składającej oświadczenie