

Imię i nazwisko .....

Toruń, dnia .....

Stanowisko .....

Adres .....

**Pan/--i**

.....

**Dyrektor****MSCKZiU w Toruniu****OŚWIADCZENIE O DOCHODACH ZA ROK .....**

(emeryt, rencista, nauczyciel pobierający nauczycielskie świadczenie kompensacyjne)

Oświadczam, że zgodnie z aktualnym stanem faktycznym:

- 1) moje gospodarstwo domowe składa się z ..... osoby/osób\*\*, w tym ..... dziecko/dzieci\* na utrzymaniu
- 2) we wspólnym gospodarstwie domowym **pozostaje/nie pozostaje\*\*** niepełnosprawny członek rodziny

L.p.	Imię i nazwisko osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia (dotyczy dzieci)	Dochód brutto na podstawie PIT za rok poprzedni
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
<b>Inne dochody</b>				
<b>Łączny roczny dochód brutto całego gospodarstwa domowego</b>				
<b>Roczny dochód brutto na jednego członka rodziny</b>				
<b>Miesięczny dochód brutto na jednego członka rodziny</b>				

Średni miesięczny dochód przypadający na jednego członka gospodarstwa domowego wynosi ..... zł/osobę zgodnie z danymi zawartymi w powyższej tabeli.

Oświadczenie jest dokumentem w rozumieniu art. 245 Kodeksu postępowania cywilnego.

Powyższe oświadczenie składam świadomy/a skutków karno-prawnych za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy (art. 286 i art. 271 § 1 i 3 Kodeksu karnego).

Jednocześnie uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 ustawy z 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2017 r., poz. 665 ze zm.) za fałszywe zeznanie, prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Oświadczam, że zapoznałam(em) się z Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych ..... i jestem uprawniony/a do korzystania z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych zgodnie z § 2 w/w Regulaminu.

Ja niżej podpisany zobowiązuje się na wezwanie Pracodawcy do dostarczenia dokumentów wymienionych przez Pracodawcę w wezwaniu w celu potwierdzenia mojej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej.

**PROSZĘ PODAĆ AKTUALNY NUMER KONTA BANKOWEGO**

□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□

.....

/data i podpis wnioskodawcy/

\* pozostające na utrzymaniu i wychowaniu osoby uprawnionej dzieci własne, przysposobione, dzieci przyjęte na wychowanie w rodzinie zastępczej oraz dzieci współmałżonka (z nim zamieszkujące) w wieku do 18. roku życia, a jeżeli kształcą się w szkole lub na uczelni (i nie wstąpiły w związek małżeński) – do czasu ukończenia nauki, jednak nie dłużej niż do ukończenia 25 roku życia

\*\* niewłaściwe skreślić

-----  
**Decyzja Pracodawcy odnośnie progu dochodowego**

Ustalony próg dochodowy uprawnionego wg załącznika nr 5 do niniejszego Regulaminu

.....

podpis i pieczęć Dyrektora

zakładowe organizacje związkowe:

.....

ZNP

.....

NSZZ „Solidarność”