

Bolesławiec, dnia20.....r.

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

	<i>Dochód roczny(netto) – stosownie do zapisów §8 pkt. 5-6 Regulaminu ZFŚS</i>
Pracownik, emeryt, rencista * (niepotrzebne skreślić) nazwisko i imię : 	
Członek rodziny pozostający we wspólnym gospodarstwie domowym: 1. 2. 3.	
Dzieci: nazwisko i imię i data urodzenia 1. 2. 3.	
RAZEM ILOŚĆ OSÓB:	razem dochód roczny.

*Dochód miesięczny = dochód roczny podzielony przez ilość osób i przez 12 miesięcy

<p>Oświadczam, że miesięczny dochód na 1 osobę w mojej rodzinie wynosi netto:</p> <p>.....</p> <p>słownie:</p>
--

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

.....
data wpływu i podpis pracownika

WSTĘPNA WERYFIKACJA

Na podstawie oświadczenia o dochodach złożonego przez osobę uprawnioną do korzystania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych - zaszeregowano do grupy.....

Uprawniony oświadczył, że miesięczny dochód na 1 osobę w rodzinie wynosi netto:

.....

.....
(data i podpis osoby upoważnionej do wstępnej weryfikacji)

.....
(data i podpis – Zakładowe Organizacje Związkowe)

Uwagi:

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