

Informacja

**o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby zamierzającej skorzystać
w roku kalendarzowym 20..... ze świadczeń finansowanych z ZFŚS**

Imię i nazwisko:

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe obejmuje następujące osoby:

	Imię i nazwisko	-	stopień pokrewieństwa	-	data urodzenia
1.	_____				
2.	_____				
3.	_____				
4.	_____				
5.	_____				

Średni miesięczny dochód** brutto z poprzedniego roku kalendarzowego / w związku ze zmianą sytuacji rodzinnej* na jednego członka mojej rodziny (dotyczy wszystkich członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe) wynosi:

- 1) do 4 000,00 zł brutto*
- 2) od 4 001,00 zł do 5 000,00 zł brutto*
- 3) powyżej 5 000,00 zł brutto*

Potwierdzam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą oraz, że znany jest mi Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w DPS „Dom Nauczyciela”

Data i podpis składającego informację

* niewłaściwe skreślić

** za dochód uważa się wszelkie dochody wnioskodawcy oraz innych osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, bez względu na ich źródła. Komisja Socjalna ma prawo żądać dodatkowych dokumentów potwierdzających oświadczenie.