

Gdynia, dn.

.....
Imię i nazwisko pracownika

.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Oświadczam, że dochody na członka rodziny w moim gospodarstwie domowym przekraczają próg przyjęty w Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Szkole Podstawowej nr 8 w Gdyni (150% najniższego wynagrodzenia gwarantowanego)

.....
podpis pracownika

.....
(imię i nazwisko składającego deklarację)

.....
(miejscowość, data)

.....
(dokładny adres)

OŚWIADCZENIE O ŚREDNIM DOCHODZIE NA CZŁONKA RODZINY

Niniejszym oświadczam, że w rokuśredni dochód na członka mojej rodziny wyniósłzł słowniezł

Oświadczenie składam w celu określenia wysokości świadczeń udzielanych z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych, świadom odpowiedzialności karnej z art.271 K.K.

.....
(podpis)