

Szczecinek, dnia ..... r.

.....  
Imię i Nazwisko - osoby uprawnionej.....  
adres zamieszkania.....  
stanowisko

**OŚWIADCZENIE O SYTUACJI ŻYCIOWEJ, RODZINNEJ I MATERIALNEJ  
pracownika PCPR**

zamierzającego skorzystać w roku ..... z ulgowych świadczeń finansowanych z ZFŚS w  
Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Szczecinku

**1. Oświadczam, że w skład mojego gospodarstwa domowego wchodzi.....osób.**

**2. Przedstawiam łączny dochód roczny oraz wyliczenie średniej zarobków:**

Lp.	Dane dotyczące wspólnego gospodarstwa domowego	
1	<b>WYSOKOŚĆ DOCHODU BRUTTO* ZA CAŁY ROK</b>  (suma dochodów wszystkich osób prowadzących wspólne gospodarstwo domowe)	
2	Ilość członków gospodarstwa domowego	
3	<b>ŚREDNIA MIESIĘCZNA DOCHODÓW ZA DANY ROK</b>  (kwotę z wiersza 1 dzielimy przez liczbę z wiersza 2 i dzielimy przez 12 miesięcy )	

**3. Oświadczenie dla osób o dochodach kwalifikujących ich do najniższego wsparcia z ZFŚS**

<p><b>Oświadczam, że odmawiam podania informacji o wysokości dochodów brutto i proszę o zakwalifikowanie mnie do grupy z najniższym wsparciem przyznawanym w ramach ZFŚS.</b></p> <p><b>W związku z powyższym nie jestem zobowiązany do wypełnienia informacji zawartych w tabeli 2.</b></p>	<p><b>Podpis</b></p>
--	----------------------

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem. Oświadczam, że

przepisy o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością są mi znane. Równocześnie wyrażam zgodę na sprawdzenie przez pracodawcę wiarygodności wymienionych danych.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w informacji o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej.

.....  
Data i podpis składającego informację

\* dochód brutto zgodnie z Regulaminem ZFŚS PCPR w Szczecinku

---

Data złożenia informacji: .....

Podpis osoby przyjmującej informację: .....