



**REGULAMIN GOSPODAROWANIA
ZAKŁADOWYM FUNDUSZEM ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 19 IM. STANISŁAWA STASZICA W POZNANIU**

Załącznik nr 3

Poznań, _____

imię i nazwisko składającego deklarację

dokładny adres

telefon

**Oświadczenie
o średnim dochodzie na członka rodziny w roku _____**

Ja, niżej podpisana/y, oświadczam, że na łączny dochód mojej rodziny złożyły się roczne dochody następujących członków wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe:

Lp.	imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	dochód roczny brutto w zł
1.		pracownik/emeryt	
2.			
3.			
4.			

Niniejszym oświadczam, że łączny dochód na członka mojej rodziny wyniósł _____ zł brutto, co w przeliczeniu na _____ osobę, stanowi _____ zł brutto na jedną osobę. Dzielic tę kwotę przez 12 miesięcy, otrzymuję kwotę _____ zł brutto miesięcznie na jedną osobę.

W przypadku wątpliwości przedstawię dokumenty potwierdzające wiarygodność powyższych danych. Jednocześnie zobowiązuję się zawiadomić Komisję, jeśli w ciągu roku wysokość dochodów ulegnie zmianie.

podpis wnioskodawcy

Decyzja o przyznaniu świadczenia:

Wnioskuje o przyznanie/nie przyznanie * jednorazowej zapomogi w kwocie _____ zł

(słownie: _____).

miejsowość, dnia

podpisy członków komisji

* niepotrzebne skreślić