



**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**

Niniejszym oświadczam, że w roku _____ średni dochód na członka mojej rodziny wyniósł
_____ zł słownie _____ zł.

podpis wnioskodawcy

Decyzja o przyznaniu świadczenia:

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

(słownie:

_____)

miejsowość, dnia



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

podpisy członków komisji

* niepotrzebne skreślić