

Załącznik nr 3 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych obowiązującego w Młodzieżowym Ośrodku Wychowawczym w Debrznie

.....

(Nazwisko i imię)

.....

(adres)

.....

(stanowisko)

Oświadczenie o dochodach za rok

Ja niżej podpisany/na, niniejszym oświadczam, że średni miesięczny dochód brutto za rok wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe wynosił:zł, co w przeliczeniu na osób/y stanowi zł na osobę w rodzinie.

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego informowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach dotyczących wyżej podanych danych.

Oświadczam, pod odpowiedzialnością karną, że dochód mojej rodziny jest podany zgodnie ze stanem faktycznym i ze wszystkich źródeł utrzymania, a dane zawarte we wniosku są prawdziwe. Znane mi są przepisy Kodeksu Karnego art. 233 § 1 i 2 o odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych, niezgodnych z rzeczywistością danych.

.....

Czytelny podpis pracownika/osoby uprawnionej

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w powyższym formularzu, w celu skorzystania z ulgowych usług i świadczeń oraz dopłat z ZFŚS.

.....

Czytelny podpis pracownika/osoby uprawnionej