

Krośniewice, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(stanowisko, jednostka organizacyjna, telefon)

OŚWIADCZENIE

o dochodach rodziny osoby ubiegającej się o przyznanie świadczeń z Zakładowego Funduszu
Świadczeń Socjalnych w roku.

1. We wspólnym gospodarstwie domowym pozostaje wraz ze mną osób.

2. Oświadczam, że wysokość dochodu miesięcznego brutto łącznie z dochodem z pracy
w indywidualnym gospodarstwie rolnym, przypadająca na jednego członka rodziny w roku
wynosiłazł (słownie:)

*Potwierdzam prawdziwość danych własnoręcznym podpisem i jestem świadom odpowiedzialności
karnej, że za składanie fałszywych zeznań, zgodnie z art. 233 Kodeksu Karnego grozi kara
pozbawienia wolności do lat pięciu.*

.....
(miejscowość, data)

.....
(własnoręczny podpis)