Załącznik nr 1 do Regulaminu Zakładowego
Funduszu Świadczeń Socjalnych
w Szkole Podstawowej nr 10 w Gdyni

.....
(Nazwisko i imię)

.....
(adres zamieszkania)

telefon:

O ś w i a d c z e n i e za rok 20.....

Oświadczam że:

- łączne dochody brutto uzyskiwane przez wszystkie wspólnie zamieszkujące i prowadzące wspólne gospodarstwo domowe osoby w rodzinie (ze wszystkich źródeł), w przeliczeniu na jedną osobę, wyliczone jako średnia z 12 m-cy za rok poprzedni (na podstawie rocznego zeznania podatkowego PIT lub zaświadczenia o dochodach z Urzędu Skarbowego), wynoszą:

  .....

- ilość osób w rodzinie prowadzących wspólne gospodarstwo domowe wraz ze mną wynosi:…….....

- małżonek pracuje/nie pracuje* zawodowo.

Wnoszę o wypłatę świadczenia socjalnego na rachunek bankowy:

…….

Oświadczenie składam w celu ustalenia wysokości świadczenia socjalnego. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 271 Kodeksu Karnego.

……
(podpis uprawnionego – wnioskodawcy)

Komisja potwierdza zgodność wpisanego łącznego dochodu brutto na jedną osobę:

- zgodnie/niezgodnie* z przedstawionym do wglądu rocznym zeznaniem podatkowym PIT.

1……. 2……. 3…….
(podpis członka komisji) *(podpis członka komisji)* *(podpis dyrektora szkoły)*

Decyzja o zakwalifikowaniu uprawnionego do określonej grupy progu dochodowego:

Gdynia, dnia ....