

.....
(imię i nazwisko)

Wejherowo,

.....
(adres)

.....
(adres c.d.)

.....
(tel.)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że przeciętny dochód miesięczny mój i członków mojej rodziny, wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe, za rok kalendarzowy

,w przeliczeniu na 1 osobę miesięcznie wynosił brutto* :

do 1500,00 zł

1501 zł- 2500 zł

2501 zł - 4000 zł

powyżej 4000 zł

Członkowie rodziny:

l.p	Imię i nazwisko	pokrewieństwo	data urodzenia (dotyczy dzieci**)

Oświadczam, że znam treść zakładowego regulaminu świadczeń socjalnych.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej potwierdzam prawdziwość wyżej podanych informacji

.....
(podpis pracownika)

*właściwe podkreślić

** w przypadku dzieci pełnoletnich należy dołączyć zaświadczenie o kontynuowaniu nauki.