

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(stanowisko lub nr emerytury/renty)

**OŚWIADCZENIE O SYTUACJI ŻYCIOWEJ, RODZINNEJ I MATERIALNEJ OSOBY  
UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ŚWIADCZENIA Z ZFŚS  
w roku kalendarzowym .....**

(podstawa prawna art.8 ust.1 i ust.2 ustawy z 4 marca 1994r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych, Dz.U. z 2017r. poz.2191 z 28 listopada 2017r.)

Informuję, że w skład mojej rodziny oprócz mnie wchodzi **następujące osoby**, uprawnione zgodnie z Regulaminem do korzystania z ZFŚS (należy podać imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, datę urodzenia.):

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

**Średni miesięczny dochód brutto mój oraz osób wymienionych w poz.1-5 bez względu na konieczność opodatkowania wynosi:**(imię i nazwisko osoby składającej informację, wysokość dochodu i źródło tego dochodu: np. umowa o pracę, zlecenie, o dzieło, emerytura, renta, działalność gospodarcza, alimenty, stypendia, zasiłki rodzinne, stałe zasiłki z MOPS i PCPR, dodatek 800+, zasiłek pielęgnacyjny, diety radnych, itp.)

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

**Łączna suma średnich dochodów bez względu na konieczność opodatkowania wynosi:** ( suma średnich z poz. 1-5)

.....  
**Liczba osób** w gospodarstwie domowym uwzględniana przy wyliczeniu: (z części I):

.....  
**Średni dochód na osobę** (dochód miesięczny z części II podzielić przez liczbę osób):.....

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

..... (data i podpis składającego informację)