

Załącznik nr 2

Oświadczenie o uzyskanych dochodach wnioskodawcy ubiegającego się o świadczenie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Imię i nazwisko:

Miejsce zatrudnienia.....

Oświadczam, że w okresie **od 1 stycznia do 31 grudnia** roku moja rodzina składała się z osób i uzyskała niżej wymienione dochody:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Dochód brutto z PIT (b-c)
1		wnioskodawca	x	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
			Razem dochód:	

Średni miesięczny dochód brutto na osobę w rodzinie wynosizł.
Oświadczam, świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, że wyżej podane informacje są zgodne z prawdą.

.....

(Data i podpis wnioskującego)

Uwaga! Pracodawca zastrzega sobie możliwość kontroli wiarygodności oświadczenia. W przypadku stwierdzenia niezgodności ze stanem faktycznym, pracownik będzie pozbawiony prawa do świadczeń przez okres 1 roku.