

Włocławek, dnia.....

.....
imię i Nazwisko - osoby uprawnionej.....
adres zamieszkania**OŚWIADCZENIE O AKTUALNEJ SYTUACJI ŻYCIOWEJ , RODZINNEJ I
MATERIALNEJ****osoby zamierzającej skorzystać w roku 2020 ze świadczeń finansowanych z ZFŚS
w Zespole Szkół Chemicznych we Włocławku****1. Oświadczam, że w skład mojej rodziny, poza mną, wchodzi następujące osoby :**

Lp.	Imię i Nazwisko – stopień pokrewieństwa – data urodzenia
1	
2	
3	

2. Przedstawiam łączny dochód roczny oraz wyliczenie średniej zarobków:

Lp.	Imię i Nazwisko – osoby uprawnionej , współmałżonka, osoby prowadzącej wspólnie gospodarstwo domowe	Wysokość dochodu i źródło dochodu podzielone przez 12 miesięcy
1		
2		
3		
4.		
5	SUMA ZAROBKÓW (1 + 2 + 3+4)	
6	Ilość członków rodziny	
7	ŚREDNIA ZAROBKÓW (5 / 6)	

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadoma(y) odpowiedzialności.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w informacji o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej.

.....
data i podpis składającego Oświadczenie