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, wchodzą 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**