

INFORMACJA O SYTUACJI ŻYCIOWEJ, RODZINNEJ I MATERIALNEJ OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O KORZYSTANIE ZE ŚWIADCZEŃ W RAMACH DZIAŁALNOŚCI ZFŚS

Pracownik / Emeryt / Inna
(niepotrzebne skreślić)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu / e-mail)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(aktualny nr konta bankowego)

1. Informacja o członkach rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe z sobą uprawnioną (łącznie z osobą uprawnioną):

Lp.	Nazwisko i imię	Pokrewieństwo	Data urodzenia	Kontynuacja nauki TAK/NIE	Uwagi: (np. niepełnosprawność)

2. Oświadczenie o dochodach

Średni miesięczny dochód na osobę należy wyliczyć na podstawie zaświadczenia z Urzędu Skarbowego
suma dochodów / liczba osób x liczba miesięcy

Oświadczam, że na podstawie średniego miesięcznego dochodu przypadającego na osobę kwalifikuję się do grupy dochodowej

I / II / III / IV / V

(Właściwe otoczyć kółkiem)

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

(data i podpis składającego informację)