

## Załącznik Nr 1

do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń  
Socjalnych Szkoły Podstawowej nr 4 w Zelowie

Zelów, dn. ....201.... r.

# Oświadczenie

## o średnim dochodzie na członka rodziny

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(nauczyciel, pracownik, emeryt)

Szkoły Podstawowej nr 4 w Zelowie

Przyznanie ulgowych usług i świadczeń oraz wysokość dopłat z Funduszu Świadczeń Socjalnych uzależnia się od sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby uprawnionej do korzystania z Funduszu ( art. 8 Ustawy o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych).

W zawiązku z powyższym oświadczam, że mój miesięczny dochód **netto** na członka mojej rodziny wynosi (**podkreślić**):

- do 1500,00 zł
- od 1500,00 zł do 2200,00 zł
- powyżej 2200,00 zł

.....  
( podpis składającego oświadczenie)

*Ja niżej podpisana (y), jestem w pełni świadoma (y) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego w brzmieniu: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.*

.....  
(podpis składającego informację)