

Inowrocław

.....
imię i nazwisko.....
adres zamieszkania.....
pracownik szkoły/emeryt/rencista**OŚWIADCZENIE**

o dochodach składane do

Dyrektora Szkoły Podstawowej Integracyjnej w Inowrocławiu

Ja niżej podpisany niniejszym oświadczam, że w roku łączne dochody brutto wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących gospodarstwo domowe wyniosły złotych, co w przeliczeniu naosób/y stanowi złotych na jedną osobę miesięcznie.

/łączny dochód brutto członków rodziny w roku poprzedzającym złożenie wniosku podzielony przez 12 miesięcy i podzielony przez liczbę osób = dochód na jedną osobę/

Wykaz osób wspólnie zamieszkujących i prowadzących gospodarstwo domowe.

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Rok urodzenia dziecka
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

Ja niżej podpisany/a, świadomy odpowiedzialności cywilnej /art. 405-414 Kodeksu Cywilnego/ oświadczam, że własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych w złożonym oświadczeniu. Jednocześnie stwierdzam, że znana jest mi treść regulaminu ZFŚS obowiązującego w Szkole Podstawowej Integracyjnej.

.....
podpis składającego oświadczenie

Inowrocław, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
pracownik szkoły/emeryt/rencista

WNIOSEK

do

Dyrektora Szkoły Podstawowej Integracyjnej w Inowrocławiu

przyznanie pomocy z ZFŚS

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy z ZFŚS. Jednocześnie stwierdzam, że znana jest mi treść Regulaminu ZFŚS obowiązującego w Szkole Podstawowej Integracyjnej w Inowrocławiu.

.....
podpis wnioskodawcy

Przyznano świadczenie socjalne w wysokości złotych, zgodnie z tabelą dochodów na rok

Podpisy Komisji:

.....

.....

WNIOSKI ZŁOŻONE PO TERMINIE NIE BĘDĄ ROZPATRYWANE!!!