

.....  
Imię i nazwisko – osoby uprawnionej do korzystania z ZFŚS

.....  
Adres zamieszkania

Kategoria osoby uprawnionej\* – pracownik, emeryt, rencista

.....  
Nr telefonu

## OŚWIADCZENIE o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe wraz ze mną składa się z następujących osób (osoby uprawnione do korzystania ze świadczeń, zgodnie z § 10 Regulaminu):

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia (dzieci)	UWAGI Miejsce pobierania nauki/ orzeczenie o niepełnosprawności
1		-		
2				
3				
4				
5				
6				

Ja niżej podpisany/na niniejszym oświadczam, że w roku ..... łączne dochody brutto wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących gospodarstwo domowe, wyniosły..... złotych brutto, co w przeliczeniu na ..... osób/y / 12 m-cy stanowi ..... złotych brutto na jedną osobę miesięcznie.

Ja niżej podpisany/na, świadomy odpowiedzialności cywilnej /art. 405-414 Kodeksu Cywilnego/ oświadczam, że własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych w złożonym oświadczeniu. Oświadczenie jest dokumentem w rozumieniu art. 245 Kodeksu postępowania cywilnego. Powyższe oświadczenie składam świadomy/a skutków karno-skarbowych za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy (art. 233 i art. 271 § 1 i 3 Kodeksu karnego).

### ZOBOWIĄZANIE

Zobowiązuję się na wezwanie Pracodawcy do dostarczenia dokumentów w celu potwierdzenia mojej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej.

Jednocześnie potwierdzam, że znana jest mi treść regulaminu ZFŚS obowiązującego w Harcerskim Zespole Pieśni i Tańca "Dzieci Płocka" im. Druha Wacława Milke

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)