

.....
imię i nazwisko uprawnionego

.....
(status uprawnionego pracownik/emeryt, rencista)

.....
(ulica, nr domu i mieszkania)

.....
(kod i miejscowość zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że mieszkam i prowadzę wspólne gospodarstwo domowe z następującymi osobami:

Dane o członkach rodziny:

Lp	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy, nauki

Stosownie do § 3 pkt 3 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Zespole Szkół Rolniczych CKP w Bujnach oświadczam, że przychód wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących gospodarstwo domowe za rok ubiegły w przeliczeniu na jedną osobę wynosi:*

- 1) nie więcej niż minimalne wynagrodzenie za pracę roku 2015 / 1750,00 zł/;
- 2) więcej niż 100% , ale nie więcej niż 150% minimalnego wynagrodzenia za pracę /1.751,00 zł - 2.625,00 zł/;
- 3) więcej niż 150% ale nie więcej niż 200% minimalnego wynagrodzenia za pracę /2.626,00 zł - 3.500 zł/
- 4) powyżej 200% minimalnego wynagrodzenia za pracę / powyżej 3.501,00 zł/;

Oświadczam , że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań uregulowanej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz.U. Nr 88, poz. 553 z póź. zm.),.

Miesięczny przychód brutto przypadający na jednego członka mojej rodziny w 2012r jest zgodny z PIT-em stanowiącym rozliczenie z Urzędem Skarbowym.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

*właściwie podkreślić