

Załącznik nr 1 do regulaminu
Międzyzakładowego
Funduszu Świadczeń
Socjalnych Powiśla z dn.
20.09.2021r.

..... Nazwisko i imię uprawnionego
..... Ostatnie miejsce pracy uprawnionego
..... Adres zamieszkania

Rataje Słupskie, dn.....

Komisja Socjalna Międzyzakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Powiśla

Oświadczenie o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej¹

Oświadczam, że średnia wysokość miesięcznych dochodów netto (po odliczeniu składek) na osobę z uzyskiwanych przez wszystkich wspólnie zamieszkujących w gospodarstwie domowym za ostatni rozliczony rok kalendarzowy wynosi²:

..... Średni, miesięczny dochód na jednego członka rodziny za ostatni rok kalendarzowy
--

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności wynikającej ze składania fałszywych oświadczeń (Art. 271 K.K.)

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

¹ Uwaga: Złożenie oświadczenia jest obowiązkowe, w przypadku niezłożenia oświadczenia, uprawniony nie będzie uprawniony do świadczeń z MFŚS Powiśla

² Suma wszystkich dochodów rocznych podzielona przez 12 oraz ilość osób we wspólnym gospodarstwie domowym.