Załącznik Nr 3

.............................. dnia....................... 20…….. r.

 ( miejscowość)

........................................................
(imię i nazwisko)
........................................................
(adres)

O Ś W I A D C Z E N I E

o dochodach rodziny funkcjonariusza (emeryta/ rencisty) występującego z wnioskiem

o otrzymanie świadczenia socjalnego

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań (art. 233 § 6 kodeksu karnego), oświadczam że:

1. Moje miesięczne dochody netto w miesiącu poprzedzającym złożenie oświadczenia z tytułu:
2. świadczeń emerytalnych/rentowych wyniosły ……………..…..………. zł. netto
(słownie) ……………….….………………………….…. .
3. z innych źródeł wyniosły ..................................................zł. brutto.
4. Dochody osób prowadzących ze mną wspólne gospodarstwo domowe wyniosły w miesiącu poprzedzającym złożenie oświadczenia .......................................... zł. netto (słownie)………….. ……………………………………………………………..…. .

(W oświadczeniu należy uwzględnić wszystkie dochody , bez względu na źródło ich pochodzenia ).

1. Ogółem miesięczny dochód netto w mojej rodzinie wyniósł........................ zł (słownie)………… .......................................................................... .
2. Ilość osób w rodzinie prowadzących wraz ze mną wspólne gospodarstwo i utrzymujących się z tego dochodu ............................... .

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych informacji wyłącznie w celu zawartym w treści oświadczenia.

......................................................................... (podpis osoby uprawnionej do świadczenia socjalnego).

Wypełnia pracownik odpowiedzialny za sprawy socjalne w Komendzie Wojewódzkiej PSP w Kielcach :

Średni dochód przypadający na jedną osobę w rodzinie w ostatnim miesiącu poprzedzającym złożenie oświadczenia wyniósł: ............................... zł (słownie)…………………………………………….. …………………………………………………………………… .

Grupa dochodu …………………
Wysokość dofinansowania ................................. %.