

**KADRY**

**Nadleśnictwo Płytnica**

**Oświadczenie o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby uprawnionej do korzystania z ZFŚS  
w roku: .....**

.....  
(imię i nazwisko osoby składającej wniosek)

Oświadczam, że:

- jestem osobą samodzielną, mieszkam sam/a i samodzielnie prowadzę gospodarstwo domowe\*

- w skład mojej rodziny wchodzi następujące osoby, uprawnione do korzystania z ZFŚS:

1.....

imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa, (w przypadku dzieci data urodzenia, informacje o nauce, orzeczenie o niepełnosprawności)

2.....

imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa, (w przypadku dzieci data urodzenia, informacje o nauce, orzeczenie o niepełnosprawności)

3.....

imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa, (w przypadku dzieci data urodzenia, informacje o nauce, orzeczenie o niepełnosprawności)

4.....

imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa, (w przypadku dzieci data urodzenia, informacje o nauce, orzeczenie o niepełnosprawności)

5.....

imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa, (w przypadku dzieci data urodzenia, informacje o nauce, orzeczenie o niepełnosprawności)

Oświadczam, że łączny DOCHÓD mojej rodziny (osoby współzamieszkujące i prowadzące gospodarstwo domowe) ze wszystkich źródeł przychodu, po odliczeniu składek na ubezpieczenie społeczne, za rok ubiegły wg. rozliczenia PIT wynosi: ..... zł

dzielony przez 12 miesięcy: ..... zł

dzielony przez ilość osób: ..... = ..... zł/osobę

lub wynosi powyżej 6.001,00 na osobę zł\*

.....

data i podpis

- niepotrzebne skreślić

