

Załącznik Nr 2 do Regulaminu w sprawie zasad korzystania ze świadczeń z funduszu socjalnego emerytów i rencistów Państwowej Straży Pożarnej z terenu województwa wielkopolskiego

OŚWIADCZENIE
osoby uprawnionej do świadczeń z funduszu socjalnego emerytów
i rencistów PSP

I. O dochodach

Ja niżej podpisany/na, niniejszym oświadczam, że **miesięczny dochód* brutto z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku**, wszystkich członków mojej rodziny** wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe wynosiłzł co po podzieleniu na osób/y stanowi zł na osobę. Jednocześnie zobowiązuję się do informowania (niezwłocznie) o wszelkich zmianach dotyczących w/w danych.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kk.

.....
(data, podpis osoby składającej oświadczenie)

Pouczenie

*do wysokości dochodu wlicza się łącznie wszystkie dochody z tytułu emerytur i rent, umów o pracę, umów zleceń, umów o dzieło, praw autorskich pokrewnych, prowadzonej pozarolniczej działalności gospodarczej i dochodów z prowadzonego gospodarstwa rolnego oraz innej działalności podlegającej obowiązkowemu ubezpieczeniu społecznemu.

Uzyskiwany dochód należy potwierdzić odpowiednimi dokumentami.

**za członków rodziny uważa się wnioskodawcę, współmałżonka oraz dzieci pozostające na utrzymaniu wnioskodawcy do ukończenia 18 roku życia, a w razie uczęszczania do szkoły - 24 lat albo 25 lat, jeżeli odbywają studia w szkole wyższej, a ukończenie 24 lat przypada na ostatni lub przedostatni rok studiów, albo stały się inwalidami I lub II grupy przed osiągnięciem wieku określonego powyżej.

II. O sposobie przekazania świadczenia socjalnego

1. Na rachunek bankowy nr,
nazwa banku,*
2. Przekazem pocztowym na adres zamieszkania, *

.....
(data, podpis osoby składającej oświadczenie)

* niepotrzebne skreślić