**Załącznik Nr 2 do Regulaminu ZFŚS**

……………………………………………..

 *(imię i nazwisko)*

……………………………………………..

……………………………………………..

 *(adres zamieszkania)*

……………………………………………..

 *(stanowisko lub nr emerytury/renty)*

**OŚWIADCZENIE O SYTUACJI ŻYCIOWEJ, RODZINNEJ I MATERIALNEJ OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ŚWIADCZENIA Z ZFŚS**

1. Informuję, że **w skład mojej rodziny** oprócz mnie wchodzą **następujące osoby**, uprawnione zgodnie z Regulaminem do korzystania z ZFŚS *(należy podać imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, datę urodzenia.):*

1……………………………………………………………………………………….

2………………………………………………………………………………………..

3……………………………………………………………………………………….

4……………………………………………………………………………………….

5……………………………………………………………………………………….

6………………………………………………………………………………………..

1. **Średni miesięczny dochód brutto** **(dochód brutto z PIT za rok ubiegły, oraz inne dochody nie ujęte w PIT, a wymienione w Regulaminie ZFŚS w Rozdziale III punkt VII)** mój oraz osób wymienionych w części I *(suma poz. 1-6)* za cały ubiegły rok wyniósł:…………………………………………….

**Liczba osób** w gospodarstwie domowym *(z części I)*:……………..……………………

**Średni dochód na osobę** *(dochód miesięczny z części II podzielić przez liczbę osób)*:………………………………………………………………………………

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

……………………………………………

(data i podpis składającego informacje)