

*Załącznik Nr 2 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Żłobka
Miejskiego Motylkowy Świat*

Legionowo, dnia

.....
Imię i Nazwisko składającego oświadczenie

.....
Adres zamieszkania

Pracownik /Emeryt /
niepotrzebne skreślić/

OŚWIADCZENIE

**o średnim dochodzie miesięcznym /netto/ przypadającym na członka rodziny
pozostającego we wspólnym gospodarstwie domowym w roku¹**

**Oświadczam , że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób, a miesięczny dochód w podanym
wyżej okresie, mój i wymienionych członków mojego gospodarstwa domowego wyniósł:**

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Wysokość dochodu ² / miesięczny/ netto
1.			- wnioskodawca	
2.				
3.				
4.				
5.				
Razem dochody gospodarstwa domowego/miesięczne/				

Średni dochód miesięczny / netto/ na 1 członka gospodarstwa domowego wynosizł.

***Oświadczenie składam w celu określenia wysokości świadczeń udzielanych z Zakładowego Funduszu Świadczeń
Socjalnych. Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.***

.....
Podpis osoby składającej oświadczenie

¹ Rok poprzedzający rok złożenia oświadczenia

²Do dochodu należy wliczyć: wynagrodzenia, zasiłki, emerytury, renty, zasiłki wychowawcze (500+) oraz dochody z innych źródeł w tym także dochody z umów cywilnoprawnych i prowadzonej działalności gospodarczej wszystkich osób wspólnie zamieszkałych i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe.