

**Załącznik nr 2**  
**do Regulaminu zakładowego funduszu świadczeń socjalnych**  
**w Przedszkolu w Drawsku Pomorskim**

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(pracownik – stanowisko/emeryt)

**Informacja o sytuacji rodzinnej i materialnej**  
**osoby zamierzającej skorzystać w roku ..... z ZFŚS**

**I. Osoby uprawnione**

Informuję, że w skład mojej rodziny, poza mną, wchodzi następujące osoby, uprawnione<sup>1</sup> zgodnie z Regulaminem do korzystania z ZFŚS:

L.p.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia (dot. dziecka)
1.		Wnioskodawca	
2.			
3.			
4.			
5.			

**II. Oświadczenie o łącznych dochodach w rodzinie uzyskanych w roku 20..... (na podstawie zeznania podatkowego PIT)\***

- I. Ja, niżej podpisany/a niniejszym oświadczam, że w roku kalendarzowym .....
- łączne dochody brutto wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe wyniosły ....., co w przeliczeniu na jednego członka rodziny miesięcznie wyniosło .....

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadoma(y)**

**odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego za fałszywe zeznanie.**

-----  
*data*

-----  
*podpis wnioskodawcy*