

**Informacja \*) o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej  
osoby zamierzającej skorzystać w roku kalendarzowym .....  
ze świadczeń finansowanych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych  
w Zespole Szkół Techniczno – Usługowych w Będzinie.**

Informuję, że w skład mojej rodziny wchodzi następujące osoby tworzące ze mną wspólne gospodarstwo domowe / jestem osobą samotną \*\*) :

1. ....  
(nazwisko i imię wnioskodawcy)
2. ....  
(nazwisko i imię, stopień pokrewieństwa, data urodzenia)
3. ....  
(nazwisko i imię, stopień pokrewieństwa, data urodzenia)
4. ....  
(nazwisko i imię, stopień pokrewieństwa, data urodzenia)
5. ....  
(nazwisko i imię, stopień pokrewieństwa, data urodzenia)

Oświadczam, że średni miesięczny dochód brutto (\*\*\*) mój oraz osób wymienionych w poz. 2-5 \*\*) za cały rok ..... wynosi: .....w tym na osobę w rodzinie .....

***Prawidłowość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy(a), że poświadczenie nieprawdy grozi odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 §1 Kodeksu Karnego.***

.....  
(data i podpis uprawnionego)

Oświadczam, że wysokość mojej emerytury/renty po waloryzacji od 01 marca .....  
wynosi ..... brutto.

.....  
(data i podpis uprawnionego)

*Na podstawie przedstawionej decyzji emerytalnej stwierdzam zgodność oświadczenia.*

.....  
(data i podpis przyjmującego oświadczenie )

Objaśnienia do informacji:

\*) Zgodnie z § 7 Regulaminu informacja składana jest w księgowości do końca kwietnia każdego roku, a przez osoby zatrudnione po tej dacie w terminie do dwóch miesięcy od daty zatrudnienia. Osoba, która nie złożyła takiej informacji lub złożyła ją po terminie otrzyma świadczenie najniższe.

\*\*) Niepotrzebne skreślić.

\*\*\*) oznacza roczny przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodów zgodnie z § 7 Regulaminu.