

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość, data)

.....
(stanowisko)

.....
(adres)

Dyrektor
Zespołu Szkół Publicznych
w Suchożebach

Oświadczenie

Na podstawie Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych oświadczam,
że dochód brutto* (na podstawie PIT i innych np. renta, alimenty, dochód z gospodarstwa rolnego
itp.) w rokuw mojej rodzinie, w przeliczeniu na jedną osobę **wynosi miesięcznie
.....
/ przekracza 150% minimalnego wynagrodzenia za pracę w danym roku.

.....
czytelny podpis

Oświadczenie jest dokumentem w rozumieniu art. 243 kpc., a prawdziwość danych w nim zawartych
potwierdzona własnoręcznym podpisem może być weryfikowana w trybie i na warunkach określonych
w art. 253 kpc.

***dotyczy osób czynnych zawodowo – przez dochód brutto rozumie się wynagrodzenie brutto
pomniejszone składki na ubezpieczenie społeczne tzw. emerytalno – rentowe**

****Niepotrzebne skreślić**