*Załącznik nr 1*

**INFORMACJA O SYTUACJI ŻYCIOWEJ, RODZINNEJ I MATERIALNEJ OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O KORZYSTANIE ZE ŚWIADCZEŃ W RAMACH DZIAŁALNOŚCI ZFŚS**

Pracownik / Emeryt / Inna …………………………….

 (niepotrzebne skreślić)

………………………………………………………………….…………..……………………..

(imię i nazwisko)

…………………………………………………………………….………………..……………..

(adres zamieszkania)

……………………………………………………………………………………………………..

(nr telefonu / e-mail)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 (aktualny nr konta bankowego)

1. **Informacja o członkach rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo domowe z  sobą uprawnioną (łącznie z osobą uprawnioną):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Pokrewieństwo | Data urodzenia(tylko dzieci) | Kontynuacja nauki TAK/NIE( tylko dzieci) | Uwagi: (np. niepełnosprawność) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Oświadczenie o dochodach**

Średni miesięczny dochód na osobę należy wyliczyć na podstawie zaświadczenia z Urzędu Skarbowego



Oświadczam, że na podstawie średniego miesięcznego dochodu przypadającego na osobę kwalifikuję się do grupy dochodowej I / II / III / IV

 *(Właściwe otoczyć kółkiem)*

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

 ………………………………………………………

 (data i podpis składającego informację)