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)

2. **Oświadczenie o dochodach**

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

(Właściwe otoczyć kółkiem)

Średni miesięczny dochód na osobę należy wyliczyć wg wzoru:

Suma dochodów (dochód brutto pomniejszony o składki na ubezpieczeni społeczne) wszystkich osób prowadzących wspólne gospodarstwo domowe

---

Liczba osób x liczba miesięcy

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

……
(data i podpis składającego informację)