

.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/na, niniejszym oświadczam, że średni miesięczny dochód netto w roku poprzedzającym złożenie oświadczenia przypadający na jednego członka mojej rodziny wspólnie ze mną zamieszkującego i prowadzącego gospodarstwo domowe wyniósł (prosimy zaznaczyć odpowiedni kwadrat) :

- poniżej 1.500,- zł
- od 1.500,- do 3.000 ,- zł
- powyżej 3.000 ,- zł

Jednocześnie oświadczam, że oprócz otrzymywanego świadczenia z tytułu emerytury lub renty **jestem / nie jestem*** dodatkowo zatrudniony(a) u innego pracodawcy na umowę o pracę.

W związku z tym wnoszę o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w wysokości ustalonej w Regulaminie lub w odrębnych zarządzeniach i uchwałach. Przyznane świadczenie proszę (zaznaczyć odpowiedni kwadrat) :

- przekazać na moje konto
- odbiorę osobiście w kasie S.M."BLOK" po uprzednim telefonicznym umówieniu się

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb socjalnych (zgodnie z art.13 ust 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r.).

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem pod odpowiedzialnością karną (art. 233 § 1 i 2 KK)

....., dnia

.....
(podpis)

*niepotrzebne skreślić