

Wydatnik do 20 lutego 2021

Załącznik nr 1

..... Gorlice, dnia .....

..... pracownik/emeryt

imię i nazwisko

Dyrektor

adres zamieszkania

Miejskiego Zespołu Szkół nr 5  
im. ks. Jana Twardowskiego  
w Gorlicach

telefon kontaktowy

**Oświadczenie o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej uprawnionego do korzystania z ZFŚS**

**Osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym:**

(wnioskodawca, małżonek, dzieci, także pełnoletnie jeżeli się uczą lub studiują, nie dłużej jednak niż do ukończenia 25 roku życia, dzieci niepracujące które posiadają orzeczenie o niezdolności do pracy lub stopniu niepełnosprawności)

Lp	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa /niepełnosprawność	Data urodzenia	Źródło przychodu -miejsce zatrudnienia / nauki	Wysokość osiągniętego przychodu ( brutto)za rok 20 .....
		wnioskodawca			
		małżonek			
	RAZEM:				

Ja, niżej podpisany/a niniejszym oświadczam, że łączne przychody wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkującej i prowadzącej gospodarstwo domowe w 2019 roku wyniosły

w przeliczeniu na osobę średnio miesięcznie..... zł brutto

Do oświadczenia załączam:

- 1) orzeczenie/a o niezdolności do pracy lub stopniu niepełnosprawności osób będących na utrzymaniu uprawnionego
- 2) oświadczenie o wysokości pobieranych alimentów
- 3) oświadczenie o niepobieraniu alimentów

**UWAGA:**

Przychód miesięczny (przeliczeniowy) brutto = suma wszystkich przychodów : 12 m-cy : liczba osób w rodzinie

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Ponadto oświadczam że wysokość mojej pobieranej emerytury – (dotyczy emerytów nauczycieli)

wynosi.....złoty.

.....  
(podpis wnioskodawcy)