Załącznik nr 1

..... pracownik/emeryt
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

Gorlice, dnia.....

Dyrektor

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

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 20..... 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.....złotych.

.....
(podpis wnioskodawcy)