Załącznik nr 1a do Regulaminu Zakładowego
Funduszu Świadczeń Socjalnych
w Szkole Podstawowej nr 10 w Gdyni

……

(Nazwisko i imię)

……

(adres zamieszkania)

telefon:

O ś w i a d c z e n i e za rok 20.....

Oświadczam że:

- Łączne dochody brutto uzyskane przez wszystkie wspólnie zamieszkujące i prowadzące wspólne gospodarstwo domowe osoby w rodzinie, w przeliczeniu na jedną osobę kwalifikują mnie do IV grupy określającej progi dochodowe .

Wnoszę o wypłatę świadczenia socjalnego na rachunek bankowy:

……

Oświadczenie składam w celu ustalenia wysokości świadczenia socjalnego. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 271 Kodeksu Karnego.

……

(podpis uprawnionego – wnioskodawcy)

1…… 2…… 3……

(podpis członka komisji) *(podpis członka komisji)* *(podpis dyrektora szkoły)*

Gdynia, dnia ……