



Załącznik nr 2  
do Regulaminu ZFŚŚ

**OŚWIADCZENIE O DOCHODZIE  
PRACOWNIKA UBIEGAJĄCEGO SIĘ O ŚWIADCZENIE  
Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

Imię i nazwisko: .....

Oświadczam, że w roku ..... moja rodzina składała się z ..... osób i uzyskała **średni miesięczny dochód netto na osobę w rodzinie** .....

Oświadczam, świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, że wyżej podane informacje są zgodne z prawdą.

.....  
(data i podpis wnioskującego)

**Informacja:**

1. Członkami rodzin pracowników — uprawnionymi do świadczeń z Funduszu są:
  - a) współmałżonek, w przypadku gdy nie ustanowiono rozdzielności majątkowej, pobierający zasiłek dla bezrobotnych od co najmniej 2 miesięcy,
  - b) pozostające na utrzymaniu i wychowaniu dzieci własne, dzieci współmałżonka, przysposobione, przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej do lat 18, natomiast jeżeli posiadają orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności lub inne traktowane na równi – nie dłużej jednak niż do ukończenia 25 roku życia,
2. Należy podać kwotę średniego miesięcznego dochodu netto wszystkich członków rodziny za rok poprzedzający rok przyznania świadczenia, w przeliczeniu na jednego członka rodziny z tytułu: zatrudnienia, wpływów dotyczących kosztów utrzymania duchownego, działalności rolniczej, gospodarczej, umów zlecenia lub o dzieło, alimentów, stypendiów, emerytur i rent itp.