

.....
(imię i nazwisko)

OŚWIADCZENIE
o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej
za rok

Oświadczam, o odpowiedzialności karnej z art. 233 KK za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że moje gospodarstwo domowe **poza mną** składa się z osób wyszczególnionych poniżej:

<i>Lp.</i>	<i>Imię i nazwisko</i>	<i>Stopień pokrewieństwa</i>	<i>Data urodzenia</i>	<i>Uwagi</i> <i>np. uczy się w szkole podstawowej/średniej/wyższej, posiada orzeczenie o niepełnosprawności, jest bezrobotny, itp.</i>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

i oświadczam, że dochód miesięczny **netto wraz z przysporzeniami*** przypadającymi na jedną osobę wynosizł (słownie:

Do sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej gospodarstwa domowego zalicza się wszystkie **dochody netto** podlegające i niepodlegające opodatkowaniu oraz przychody i przysporzenia członków gospodarstwa domowego (również dzieci). Wykazane w „Oświadczeniu” dochody i przysporzenia różnego rodzaju, o których mowa w ust. 9, należy podzielić przez liczbę osób w gospodarstwie domowym, a następnie podzielić przez trzy – zgodnie ze wzorem „Oświadczenia”, o którym mowa w ust. 1.

Potwierdzam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą i znana mi jest treść § 5 pkt. 4,5 i 6 Regulaminu ZFŚS, która dotyczy odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwych danych w tym zakresie, tj.:

- Osoba uprawniona do korzystania ze środków funduszu, która podała we wniosku lub oświadczeniu dane niezgodne z prawdą traci prawo do otrzymania świadczenia przez dwa kolejne okresy przewidziane w regulaminie do poszczególnych świadczeń;

- Dyrektor lub osoba przez niego upoważniona ma prawo w celu weryfikacji autentyczności podawanych danych zażądać przedstawienia zaświadczeń o dochodach wykazanych we wniosku lub oświadczeniu.

Odmowa przedstawienia przez pracownika wymaganych dokumentów jest równoznaczna z rezygnacją ze świadczeń Funduszu do czasu udokumentowania prawdziwości podanego dochodu brutto.

*Za dodatkowe przysporzenia mające wpływ na sytuację życiową, rodzinną i materialną uznaje się: m.in. alimenty, świadczenia rodzinne, świadczenia wychowawcze 800 plus, stypendia, zasiłki stałe i inne.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)