

**REGULAMIN Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych  
Centrum Administracyjnego nr 2, Kraków, os. Szkolne 27**

Zak. nr 8

Nazwisko i imię .....

Pracownik CA nr 2 / Rencista, Emeryt (niepotrzebne skreślić)

Adres.....

**Oświadczenie o wysokości dochodów za rok podatkowy  
poprzedzający złożenie wniosku**

Oświadczam, iż razem ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym pozostają następujące osoby:

Lp.	Imię	Nazwisko	Stopień pokrewieństwa/data urodzenia dzieci	Kwota rocznych dochodów obliczona zgodnie z instrukcją (na odwrocie)	Kwota rocznych dochodów z działalności gospodarczej
1.			wnioskodawca		
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

Oświadczam, że wysokość średniego miesięcznego **dochodu brutto** z ubiegłego roku , przypadającego na osobę pozostającą we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi: .....zł (słownie) .....

Oświadczam, że dochód został obliczony z zastosowaniem przepisów Regulaminu ZFŚS CA nr 2 Kraków.

Oświadczam, że zapoznałem się z art. 272KK i jestem świadomy odpowiedzialności karnej grożącej za:

- o złożenie oświadczenia zawierającego nieprawdę (poświadczenie nieprawdy),
- o zatajenie prawdy.

Oświadczam, że znam treść Regulaminu ZFŚS.

Oświadczam, że złożone przeze mnie dane są zgodne z prawdą oraz potwierdzam prawidłowość wyżej podanych informacji i dokumentów własnoręcznym podpisem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych wyłącznie w celu korzystania z ZFŚS i w celu ustalenia wysokości otrzymywanej pomocy socjalnej z ZFŚS Centrum Administracyjnego nr 2 Kraków.

.....  
/data i podpis wnioskodawcy/