Nazwisko:………………………………………………... Imię:...………………………………...

Data i miejsce urodzenia...……………………………….. PESEL: ………………………………

Adres zamieszkania:……………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………

Nr telefonu: ……………………………

# OŚWIADCZENIE dla celów obliczenia kwoty refundacji z ZFŚS na rok 2020.

# Oświadczam, że skład mojej rodziny jest następujący.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Miejsce nauki członków pozostających na utrzymaniu | Miesięczny przychód z pracy, renty, emerytury |
| Składający oświadczenie |   |  xxxxxxxx  |  xxxxxxxxxxxxxxx  |   |
| Małżonek |   | xxxxxxxx  | xxxxxxxxxxxxxxx  |   |
| Dzieci pozostające na utrzymaniu |   |   |   |   |
| Przychód razem |   |

Otrzymuję świadczenie emerytalne/rentowe nr ………………………………………………………

w kwocie brutto ………………………………………………………………………………………..

 ………………………………………

 (podpis składającego oświadczenie)

Załączniki:

* ostatnia decyzja ZUS;
* zaświadczenie o wysokości uzyskanych zarobków;
* zaświadczenie o wysokości zarobków współmałżonka, jeżeli nie pracuje; zaświadczenie z Urzędu

Pracy, jeżeli przebywa na rencie lub emeryturze; ostatnia decyzja ZUS;

* udokumentowana zaświadczeniem ze szkoły lub legitymacją szkolną nauka dzieci, które ukończyły szkołę podstawową.

# WNIOSEK O DOFINANSOWANIE Z ZFŚS

Proszę o dofinansowanie wypoczynku organizowanego we własnym zakresie dla mnie i członków mojej rodziny wymienionych w złożonym oświadczeniu.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………  | ………………………………………  |
|  (data)  | (podpis składającego oświadczenie)  |