Załącznik Nr 1 do Regulaminu ZFŚS

Kuratorium Oświaty w Bydgoszczy

………………………………………………………………..

 (imię i nazwisko)

…………………………………………………………………

 (adres zamieszkania)

…………………………………………………………………

 (numer telefonu)

 Bydgoszcz, dnia ……………………………

**Oświadczenie o dochodach**

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy:

…………………………………………………………………………………………………..,

2. Imię i nazwisko współmałżonka:

………………………………………………………………………………………………….,

3. Imię i nazwisko, data urodzenia i stopień pokrewieństwa/stopień niepełnosprawności członka rodziny:

………………………………………………………………………………………………….,

4. Imię i nazwisko, data urodzenia i stopień pokrewieństwa/stopień niepełnosprawności członka rodziny:

…………………………………………………………………………………………………..,

5. Imię i nazwisko, data urodzenia i stopień pokrewieństwa/stopień niepełnosprawności członka rodziny:

…………………………………………………………………………………………………..,

6. Imię i nazwisko, data urodzenia i stopień pokrewieństwa/stopień niepełnosprawności członka rodziny:

…………………………………………………………………………………………………..,

**Oświadczam, że średni miesięczny dochód** (przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy oraz składki na ubezpieczenia społeczne zgodnie z złożonym zeznaniem podatkowym za poprzedni rok) **na 1 członka rodziny**

**wyniósł: ……….....................................................................................................…… zł** (słownie:…………....................................................................…………………..…………… …………………………………………………..……………………….......…… złotych ………../100)\*

*lub*

**należy do IV przedziału średniego dochodu członka rodziny, wynoszącego 50% ustalonej dopłaty, zgodnie z załącznikiem Nr 4 do Regulaminu ZFŚS Kuratorium Oświaty w Bydgoszczy\*.**

*\* - niepotrzebne skreślić*

……………………..……………..

(podpis pracownika)