**Załącznik nr 3**

do Regulaminu ZFŚS

Szkoły Podstawowej nr 50

im. gen. Wł. Sikorskiego

w Częstochowie

..................................................... Częstochowa, dn. ..................................................

(imię i nazwisko)

....................................................

(adres)

………………………………………………..

(nr telefonu, e-mail)

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisana(ny) oświadczam, że łączne dochody brutto rodziny liczącej ........... osoby/osób pozostającej/pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w roku ............... wyniosły: ................................. zł .

W przeliczeniu na 1 osobę miesięczny dochód rodziny wynosi: ............................... zł.

Jednocześnie oświadczam, że posiadam ............. dziecko/dzieci uczące się/studiujące w wieku

do 25 lat, które jest/są na moim utrzymaniu.

*Za dochód uważa się łączny dochód z zeznania podatkowego oraz alimenty, stypendia, program 800+ i inne źródła*.

Jeżeli pracownik/osoba uprawniona odmówi podania kwoty dochodu, zostanie zaliczona   
do najwyższego progu dochodowego przy przydzielaniu świadczenia z ZFŚS.

.........................................

podpis pracownika