

Załącznik nr 1

.....
 (nazwisko i imię)

 (adres)
 Telefon

**OŚWIADCZENIE O DOCHODACH UPRAWNIONEGO
 UBIEGAJĄCEGO SIĘ O ŚWIADCZENIE Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU
 ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

Oświadczam, że w roku moja rodzina składała się z osób i uzyskała niżej wymienione dochody:

Lp.	Imię i i nazwisko	Kwota dochodu w oparciu o zeznanie podatkowe za ubiegły rok kalendarzowy	Wysokość emerytury, renty, świadczenia kompensacyjnego otrzymywanego przez nauczycieli w oparciu o PIT 40A za poprzedni rok kalendarzowy
1.	Składający oświadczenie		
2.	Małżonek		
3.	Dziecko 1		
4.	Dziecko 2		
5.	Dziecko 3		
6.	Razem dochód:		

Średni miesięczny dochód na osobę w rodzinie

Składając osobiście niniejsze oświadczenie potwierdzam, że jestem świadomy (a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233§ 1 Kodeksu Karnego za złożenie fałszywych zeznań i potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych podanych w oświadczeniu.

Jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania o wszelkich zmianach dotyczących moich przychodów.

Przyznanie dofinansowania proszę przekazać na moje konto osobiste w banku

..... nr (proszę wypełnić w przypadku emerytów)

Gdynia, dnia

.....

(podpis)