

Ruciane-Nida, dniar.

.....
(nazwisko i imię pracownika)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(miejsce pracy)

.....
Nr telefonu

O Ś W I A D C Z E N I E

Świadomy o odpowiedzialności karnej wynikającej z Art. 233 Kodeksu Karnego, który za składanie nieprawdziwych zeznań przewiduje karę pozbawienia wolności do lat 3,

O Ś W I A D C Z A M

że średni miesięczny dochód na członka rodziny za rok mieści się w poz. nr poniższej tabeli przyznawanych świadczeń socjalnych w roku dla pracowników UMiG w Rucianem-Nidzie.

TEBELA PRYZYNAWANYCH ŚWIADCZEŃ z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych dla pracowników UMiG w Rucianem-Nidzie określająca wysokość dochodu netto

Numer pozycji	Średni miesięczny dochód netto* na członka rodziny w zł
1	do 1900 zł
2	Od 1900 zł do 2400 zł
3	powyżej 2400 zł

*** dochód netto = przychód – koszty uzyskania przychodów – potrącenia składki na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne i podatek dochodowy od osób fizycznych**

.....
(czytelny podpis)

Złożone powyżej oświadczenie o uzyskanych dochodach uprawnia do otrzymywania świadczeń ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.