*Załącznik nr 1 do Regulaminu ZFŚS*

*Centrum Edukacji Nauczycieli w Gdańsku*

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

Imię i nazwisko wnioskodawcy ………………………………………………………………………………….……………

# (WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

pracownik CEN emeryt / rencista, identyfikator emerytury / renty …………………………………………….

Niniejszym oświadczam, że:

prowadzę samodzielne gospodarstwo domowe i sam/a pokrywam, koszty jego prowadzenia we wspólnym gospodarstwie domowym, łącznie ze mną jest / są …..… osób / osoby

Niniejszym oświadczam, że w roku ……..….….., (ustalony na podstawie ostatnio złożonego do Urzędu Skarbowego zeznania rocznego **PIT**), poprzedzającym złożenie wniosku, łącznie średni dochód**[[1]](#footnote-1)** na miesiąc wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe, przypadający na jedną osobę wynosi:

…………………… zł (słownie: …………………………………………………………………………………………………….)

Inne informacje uzupełniające:

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

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

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

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnym podpisem, świadoma/y odpowiedzialności regulaminowej i karnej (art. 233 § 1 k.k.).

………………………………………………………… data i czytelny podpis wnioskodawcy

1. dochód = przychód – koszty uzyskania przychodu [↑](#footnote-ref-1)