

.....
imię i nazwisko

Załącznik nr 3
do regulaminu tworzenia i podziału ZFŚS

.....
adres zamieszkania

Oświadczenie

o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby zamierzającej skorzystać w roku kalendarzowym 20..... ze świadczeń finansowych z ZFŚS z najniższego progu dofinansowania

Informuję, iż w skład mojej rodziny, poza mną wchodzi następujące osoby:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....

(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, data urodzenia, nazwa szkoły)

W związku z tym, iż nie wykazałem/łam dochodów za 20..... r. wyrażam zgodę o naliczenie mi i mojej rodzinie świadczeń w najniższej formie dofinansowania tj. w ostatnim progu

Oświadczenie:

Świadom odpowiedzialności karnej z art.297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88 poz.553) za składanie nierzetelnych oświadczeń oświadczam, że podane wyżej informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych informacji wyłącznie w celu zawartych w treści oświadczenia.

W przypadku złożenia niezgodnego z prawdą oświadczenia o sytuacji materialnej i rodzinnej albo w przypadku wykorzystania świadczenia niezgodnie z przeznaczeniem, uprawniony zostaje wyłączony ze środków z Funduszu na 2 lata.

.....
(data)

.....
(podpis)