

Załącznik nr 15

.....
(imię i nazwisko)
.....
(zajmowane stanowisko)
.....
(adres)

.....
(miejscowość, data)
.....
Pani/Pan*
.....
Dyrektor
.....
(nazwa szkoły)

Oświadczenie o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby uprawnionej do korzystania ze środków ZFŚS

Oświadczam, co następuje:

1. Dzieci pozostające na moim utrzymaniu to:

- 1), lat.....,
- 2), lat.....,
- 3), lat.....

2. Wraz ze mną w jednym gospodarstwie domowym zamieszkuje osób, czyli:

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

3. Średni miesięczny dochód na jednego członka rodziny z ostatniego roku / 3 miesiące* wynosił.....złotych brutto.

4. Inne informacje istotne z punktu widzenia oceny sytuacji socjalnej osoby składającej oświadczenie:

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

*Niepotrzebne skreślić.