

Załącznik nr 5

.....
(imię i nazwisko osoby uprawnionej)

Wałbrzych, dnia

.....
(miejsce zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że miesięczny dochód brutto mojej rodziny liczony jako średnia z ostatnich trzech miesięcy wynosi zł.

Na jednego członka rodziny średni miesięczny dochód brutto wynosi zł.

Oświadczam, że znana jest mi treść § 16 Regulaminu ZFŚS.

W załączeniu przedkładam zaświadczenie o kontynuowaniu nauki przez pełnoletnie dzieci, które zamieszkują wspólnie ze mną.

.....
(podpis osoby uprawnionej)