

.....  
imię i nazwisko

Gdynia, dnia .....

.....  
adres zamieszkania

.....  
telefon

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY (pracownika)**

**Zakładowy Fundusz Świadczeń Socjalnych**

**Szkoła Podstawowa nr 39 w Gdyni**

Niniejszym oświadczam, że w roku poprzedzającym (2023) łączne dochody **BRUTTO\*** wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe, w przeliczeniu na ..... osób w rodzinie mieszczą się w przedziale: **A B C \***

\* właściwe podkreślić

Legenda:

- dochód na osobę do 2100 zł brutto
- dochód na osobę od 2101 do 3500 zł brutto
- dochód na osobę powyżej 3501 zł brutto

**Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnym podpisem, świadomy(a) odpowiedzialności regulaminowej i karnej.**

- Jeśli jest składany PIT 37 za rok 2023, to sumujemy poz. 83 i 118 i dzielimy przez 12 miesięcy. Uzyskaną liczbę dzielimy przez ilość członków rodziny .

- Jeśli jest składany PIT 36 za rok 2023, to sumujemy poz. 131 i 189 i dzielimy przez 12 miesięcy. Uzyskaną liczbę dzielimy przez ilość członków rodziny.

***Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji zadań administratora związanych z działalnością socjalną.***

.....  
data i podpis