…………………………………………........... …………….………………………..

 *(imię i nazwisko nauczyciela) (miejscowość, data)*

……………………………………………….....

 *(adres zamieszkania)*

…………………………………………..............

 *(zajmowane stanowisko)*

……………………………………………….....

 *(numer emerytury/renty)*

 **Dyrektor**

 **Szkoły Podstawowej nr 75**

 **im. Powstańców Wielkopolskich**

 **w Poznaniu**

**OŚWIADCZENIE O STYUACJI ŻYCIOWEJ, RODZINNEJ I MATERIALNEJ OSOBY UPRAWNIONEJ ZAMIERZAJACEJ KORZYSTAĆ**

**W ROKU KALENDARZOWYM ………………. Z ZFŚS**

Oświadczam, że jestem osobą samotną\* w skład mojej rodziny wchodzą następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i nazwisko** | **Stopień****pokrewieństwa** | **Data****urodzenia** | **Miejsce pracy lub nazwa szkoły** |
|  |  | wnioskodawca |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Średni miesięczny dochód na jednego członka rodziny z ostatnich 12 miesięcy wynosił:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp**. | **Dochód na osobę w rodzinie brutto obliczony wg wzoru :****(przychód – koszty uzyskania przychodu)/liczba osób/12 miesięcy** **za rok kalendarzowy …………………** | **Zaznaczyć krzyżykiem właściwy próg dochodowy** |
| 1. | do 1500 zł |  |
| 2. | od 1501 do 3000 zł |  |
| 3. | powyżej 3001 zł |  |

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

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

Zobowiązuję się do udokumentowania wskazanych w oświadczeniu dochodów, na wniosek Pracodawcy.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadoma/y odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych informacji o mojej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej.

………………………………………………………………………..

*(data i czytelny podpis składającego informację)*

\*niepotrzebne skreślić