

.....
Imię i nazwisko
.....
adres zamieszkania
.....
telefon

Gdynia, dnia

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY (pracownika)

Zakładowy Fundusz Świadczeń Socjalnych

Szkoła Podstawowa nr 39 w Gdyni

Niniejszym oświadczam, że w roku poprzedzającym (2025) 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 – dochód na osobę do 2100 zł brutto

B – dochód na osobę od 2101 zł do 4700 zł brutto

C – dochód na osobę powyżej 4701 zł brutto *

** właściwe podkreślić*

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

- Jeśli jest składany PIT 37 za rok 2025, to sumujemy poz. 87 i 124 i dzielimy przez 12 miesięcy. Uzyskaną liczbę dzielimy przez ilość członków rodziny .

- Jeśli jest składany PIT 36 za rok 2025, to sumujemy poz. 137 i 199 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