



.....
(imię i nazwisko)

.....
(komórka organizacyjna)

INFORMACJA

o sytuacji życiowej, rodzinnej, materialnej osoby zamierzającej korzystać w roku kalendarzowym.....ze świadczeń finansowanych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Informuję, że w skład mojego gospodarstwa domowego, poza mną, wchodzi następujące osoby/
jestem osobą samotną:

1.
imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa
2.
imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa
3.
imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa
4.
imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa

Średni miesięczny dochód brutto przypadający na jedną osobę w moim gospodarstwie domowym w roku wyniósł

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(data i podpis składającego informację)

- * Dochodem brutto są przychody opodatkowane i nieopodatkowane, pomniejszone o koszty uzyskania przychodu ze wszystkich źródeł tych członków rodziny, którzy pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym.