

.....  
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(zajmowane stanowisko)

**Oświadczenie o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej  
osoby uprawnionej do korzystania ze środków ZFŚS  
Zespołu Poradni nr 1 w Lublinie**

Oświadczam, że zamieszkuję ze mną i prowadzą wspólne gospodarstwo domowe następujące osoby:

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa / powinowactwa	Rok urodzenia (dotyczy tylko dzieci)	Rodzaj szkoły (dotyczy tylko dzieci)

1. Oświadczam, że średni miesięczny dochód brutto na jednego członka mojego gospodarstwa domowego wyliczony na podstawie danych z zeznań podatkowych wszystkich członków gospodarstwa domowego (przychód pomniejszony o koszty jego uzyskania i składki na ubezpieczenia społeczne) oraz dochodów nieopodatkowanych (np. 500+, alimenty, dochody pochodzące z działalności rolniczej) i innych za poprzedni rok kalendarzowy, tj. 20..... wynosił ..... złotych.

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

.....

.....  
(podpis Wnioskodawcy)