

.....
(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 zamieszkują ze mną i prowadzą wspólne gospodarstwo domowe następujące osoby:

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa / powinowactwa	Data urodzenia (w przypadku 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)