Załącznik nr 2 do Regulaminu zakładowego funduszu świadczeń socjalnych w Centrum Usług Wspólnych w Sulechowie z dnia 03.07.2023r.

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany, niniejszym oświadczam, że w okresie od ………………r. do ……………………r. roczne dochody wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe wyniosły …………………… złotych, co w miesięcznym przeliczeniu na jednego członka rodziny stanowi ……..............………. złotych\*\*.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy/-a odpowiedzialności regulaminowej i karnej /art. 233 § 1 KK/.

…………….………………….

(data i podpis wnioskodawcy)

\*\* przychód minus koszty uzyskania przychodu, minus składki na ubezpieczenie społeczne.