

**OŚWIADCZENIE ZA ROK .....**  
**O AKTUALNEJ SYTUACJI MATERIALNEJ, ŻYCIOWEJ I RODZINNEJ**  
**osoby zamierzającej skorzystać w roku ..... ze świadczeń finansowych i rzeczowych**  
**z ZFŚS w Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego we Włocławku**

Oświadczam, że:

- moja rodzina składa się z .....osób, w tym .....dziecko/dzieci\* na utrzymaniu;
- **we wspólnym gospodarstwie domowym pozostaje/nie pozostaje\*\* niepełnosprawny członek rodziny;**
- przeciętny miesięczny dochód przypadający na jedną osobę w moim gospodarstwie domowym w okresie ostatnich 12 miesięcy za rok poprzedni, uzyskany z poszczególnych źródeł wraz z nieperiodycznymi składnikami wynagrodzenia (należy uwzględnić 1/12 ww. składników wynagrodzenia otrzymanych w okresie 12 miesięcy za poprzedni rok) zgodnie z danymi zawartymi w poniższej tabeli wynosi ..... zł brutto (po odliczeniu składek na ubezpieczenie emerytalne, rentowe i chorobowe \*\*\*).

Osoby pozostające w wspólnym gospodarstwie domowym	Data urodzenia (dotyczy dzieci)	Źródła dochodów/miejsce nauki	Dochód brutto z tytułu pracy, renty, emerytury, alimentów, stypendiów, zasiłków i innych źródeł	Niepełno sprawność ****
<b>WNIOSKODAWCA</b>				
..... (nazwisko i imię)		1.	1.	
		2.	2.	
		3.	3.	
		4.	4.	
<b>WSPÓŁMAŁŻONEK</b>				
..... (nazwisko i imię)		1.	1.	
		2.	2.	
		3.	3.	
		4.	4.	
<b>DZIECI</b>				
<b>Imię i nazwisko dziecka</b>	<b>Data urodzenia</b>			
		1.	1.	
		2.	2.	
		3.	3.	
		4.	4.	
<b>OSOBY POZOSTAJĄCE W WSPÓLNYM GOSPODARSTWIE DOMOWYM</b>				
<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Stopień pokrewieństwa</b>			

		1.	1.	
		2.	2.	
		3.	3.	
<b>RAZEM</b>				

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w informacji o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej.

**Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem**

.....  
(podpis wnioskodawcy)

\*pozostające na utrzymaniu i wychowaniu osoby uprawnionej dzieci własne, dzieci współmałżonka, dzieci przysposobione oraz przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej w wieku do 18 lat, a jeżeli kształcą się w szkole – do czasu ukończenia nauki, nie dłużej jednak niż do ukończenia 25 lat;

\*\*właściwe podkreślić;

\*\*\* należy uwzględnić wszystkie dochody osób uprawnionych po odliczeniu składek na ubezpieczenie emerytalne, rentowe i chorobowe;

\*\*\*\*w przypadku osoby z niepełnosprawnością należy zaznaczyć znak X i dołączyć dokumenty o niepełnosprawności (stopień umiarkowany, znaczny lub głęboki)