

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy

Dębica, .....

.....  
Adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE OSOBY UPRAWNIONEJ  
DOTYCZĄCE DZIECKA  
ZA ROK .....**  
**W ZWIĄZKU Z UBIEGANIEM SIĘ O ŚWIADCZENIA Z ZFŚS**

Oświadczam, że syn/córka .....

*(imię i nazwisko dziecka)*

zamieszkały/a .....

urodzony/a ..... uczy się/studiuje .....

*(adres szkoły/uczelni klasa/rok studiów, system dzienny/wieczorowy – wpisać)*

.....  
I posiada/ nie posiada własne dochody ..... *(jakie)*,

w wysokości..... za cały .....rok kalendarzowy.

Pozostaje/ nie pozostaje w związku małżeńskim

**Potwierdzam prawdziwość danych własnoręcznym podpisem i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, przewidzianej w art. 233 § 1 K.K.**

.....  
*(data i podpis wnioskodawcy)*

Oświadczenie powyższe będzie udostępniane Dyrektorowi MOPS oraz Zespołowi Opiniująco – Doradczemu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych wyłącznie w celu uzyskania świadczenia z Funduszu Socjalnego.

.....  
*(data i podpis pracownika przyjmującego oświadczenie)*