

.....
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 całyrok 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)