

Załącznik nr 1 do Regulaminu  
Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

.....  
(dokładny adres)

**OŚWIADCZENIE O DOCHODACH  
za rok 2023**

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:

Wnioskodawca-.....  
(imię i nazwisko)

Członkowie rodziny pozostający we wspólnym gospodarstwie domowym:

Lp.	Nazwisko i imię	Pracuje/uczy się / studiuje stacjonarnie	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

Oświadczam, że dochody brutto\* wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących gospodarstwo domowe, w przeliczeniu na jedną osobę miesięcznie, w roku **2023** wynosiły:

Lp.	Dochód na osobę w roku 2023	
1.	Do 4 242,00	
2.	Powyżej 4 242,00 do 6 363,00	
3.	Powyżej 6 363,00 do 8 484,00	
4.	Powyżej 8 484,00	

Oświadczenie składam w celu określenia wysokości świadczeń udzielanych z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 233§ 1 K.K.

.....  
(podpis)

\*dochód brutto= przychód – koszty uzyskania przychodu ( PIT )