



Jednocześnie oświadczam, że w danych o średnim dochodzie miesięcznym, przypadającym na osobę we wspólnym gospodarstwie domowym wykazanych przeze mnie w „Informacji o sytuacji życiowej i materialnej osoby zamierzającej skorzystać w roku kalendarzowym ..... ze świadczeń finansowanych z ZFŚS”, nie zaszły istotne zmiany/ zaszły następujące zmiany\*:

.....

Obowiązkowe miesięczne opłaty kształtują się następująco :

- czynsz .....
- światło .....
- gaz .....
- telefon .....
- inne (przedszkole, koszty leczenia, koszt dojazdów dzieci do szkoły, itp.)

.....

.....

.....

.....

Do wniosku załączam następujące kserokopie dokumentów:

.....

.....

.....

.....

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy odpowiedzialności przewidzianej w § 6 pkt 3) Regulaminu.

.....  
(podpis osoby uprawnionej)

Zespół ds. opiniowania świadczeń socjalnych zaleca:

Przyznanie/nie przyznanie\* jednorazowej zapomogi

bezzwrotnej w kwocie ..... złotych

.....

(data i podpisy członków Zespołu )

\* niepotrzebne skreślić