

Załącznik Nr 1 do Regulaminu ZFŚŚ  
Kuratorium Oświaty w Bydgoszczy

.....  
Imię i nazwisko

Bydgoszcz.....

**Deklaracja o dochodach**

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

1. Imię i nazwisko:.....; (wnioskodawca)
2. Imię i nazwisko:.....; (stopień pokrewieństwa)  
(data urodzenia)
3. Imię i nazwisko:.....; (stopień pokrewieństwa)  
(data urodzenia)
4. Imię i nazwisko:.....; ( stopień pokrewieństwa)  
(data urodzenia)
5. Imię i nazwisko:..... (współmałżonek)  
(data urodzenia)

Oświadczam, że łączny dochód netto (przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne zgodnie z PIT ) wynosi: .....zł.

Średni miesięczny dochód netto, przypadający na członka rodziny za ostatni rok kalendarzowy wynosi.....zł

Składając niniejsze oświadczenie, będąc uprzedzony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 k.k. Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w oświadczeniu.

.....  
podpis pracownika