

.....
imię i nazwisko

Koszalin, dnia

Oświadczenie o dochodach netto, tj. przychodach pomniejszonych o:

- składki na ubezpieczenia społeczne

- składki na ubezpieczenia zdrowotne

- podatek

(odliczeniu nie podlegają wszelkie potrącenia pożyczek, kredytów itp.)

I Oświadczam, że mój dochód, współmałżonka lub konkubenta wspólnie ze mną zamieszkującego
(**wszystkie** uzyskane dochody) z ostatnich trzech miesięcy (IX, X, XI br.) wynosi:

.....słownie:

II Średni **miesięczny** dochód mojej rodziny wynosi zł

(dochód netto podany w pozycji I podzielony przez trzy miesiące)

Po podzieleniu przez liczbę osób tj. mnie, współmałżonka lub konkubenta i liczbę dzieci

wymienionych w poz. III lub IV lub V średni miesięczny dochód na osobę wynosi zł

III Wspólnie zamieszkują ze mną i są na moim utrzymaniu **dzieci w wieku do 18 lat**:

1. Imię i nazwisko.....

Data urodzenia.....

Miejsce nauki(studiów)

2. Imię i nazwisko.....

Data urodzenia.....

Miejsce nauki(studiów).....

IV Wspólnie zamieszkują ze mną i są na moim utrzymaniu niepracujące **dzieci uczące się w wieku do 25 lat**

(zaświadczenie ze szkoły lub uczelni w załączeniu)

1. Imię i nazwisko.....

Data urodzenia.....

Miejsce nauki(studiów).....

2. Imię i nazwisko.....

Data urodzenia.....

Miejsce nauki(studiów).....

V Wspólnie zamieszkuje ze mną i pozostaje na moim utrzymaniu **dziecko niepełnosprawne** bez względu na wiek (w załączeniu orzeczenie o niepełnosprawności)

1. Imię i nazwisko.....

Data urodzenia.....

W przypadku wątpliwości co do spełnienia kryteriów przyznania świadczeń socjalnych wnioskodawca może zostać zobowiązany przez dyrektora Zespołu Szkół nr 7 do przedstawienia stosownych dokumentów.

Oświadczenie składam w celu określenia wysokości świadczeń udzielonych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....
podpis osoby składającej oświadczenie