Załącznik 1A

….…………………………………………............ .....................................................

/imię i nazwisko składającego oświadczenie/ /miejscowość, data/

……………………………………………........................

/adres/

**OŚWIADCZENIE O ŚREDNIM DOCHODZIE NA CZŁONKA RODZINY**

Niniejszym oświadczam, że miesięczny średni dochód na członka mojej rodziny za rok …………… wyniósł ………………… (słownie...……………………….…………............................................zł).

Oświadczenie składam w celu określenia wysokości świadczeń udzielanych z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych, świadom odpowiedzialności karnej z art. 271 KK.

……………………………………………..

/podpis/

Załącznik 1B

…………………………………………………………… ….………………….........

/imię i nazwisko składającego oświadczenie / /miejscowość, data/

……………………………………………………………........

/adres/

**OŚWIADCZENIE O DOCHODACH**

Oświadczam, że miesięczny średni dochód na członka rodziny za rok ……………, w moim gospodarstwie domowym, przekracza próg przyjęty w Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Szkole Podstawowej nr 34 z Oddziałami Integracyjnymi w Gdyni (150% najniższego wynagrodzenia gwarantowanego).

……………………………………………..

/podpis/