

.....
Imię i Nazwisko

.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Proszę o wypełnienie punktu 1 lub 2

1. Oświadczam, że pozostaję we wspólnym gospodarstwie domowym z następującymi osobami:

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia dziecka	Zakład pracy	Średni miesięczny dochód brutto z 3 ostatnich miesięcy
1		wnioskodawca			
2		współmałżonek			

2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na najniższą wartość świadczenia (punkt 1 pozostaje pusty, nie dotyczy wniosku o przyznanie pożyczki na cele mieszkaniowe z ZFŚS ani dofinansowań do przedszkoli i żłobków dzieci)

Prawdziwość wyżej wymienionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy/a/ odpowiedzialności regulaminowej i karnej (art. 233 KK) za składanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy.

Zobowiązuje się niezwłocznie poinformować Spółkę o wszelkich zmianach mających wpływ na przyznanie i wysokość świadczenia.

W przypadku zaistnienia okoliczności pozbawiających mnie uprawnień do otrzymanego dofinansowania, wyrażam zgodę na jednorazowe potrącenie z najbliższego wynagrodzenia kwoty, stanowiącej równowartość otrzymanego dofinansowania dla mnie i mojej rodziny.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis wnioskodawcy