

Woźniki, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

.....  
(adres zamieszkania)

### **OŚWIADCZENIE**

**o dochodach rodziny osoby ubiegającej się o przyznanie świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń  
Socjalnych w ..... roku**

1. We wspólnym gospodarstwie domowym pozostaje ze mną ..... osób.
2. Oświadczam, że wysokość dochodu miesięcznego brutto łącznie z dochodem z pracy w indywidualnym gospodarstwie rolnym, przypadająca na jednego członka rodziny w roku ..... wynosiła ..... zł (słownie: .....)

*Potwierdzam prawdziwość danych własnoręcznym podpisem i jestem świadom odpowiedzialności karnej, że za składanie fałszywych zeznań, zgodnie z art. 233 Kodeksu Karnego grozi kara pozbawienia wolności do lat pięciu.*

Woźniki, dnia .....

.....  
(własnoręczny podpis)

#### *Klauzula informacyjna*

*Administratorem danych osobowych w stosunku do danych osobowych przekazywanych podczas każdorazowego kontaktu jest Zespół Ekonomiczno- Administracyjny Szkół Miasta i Gminy Woźniki, którego siedziba mieści się w Woźnikach przy ul. Florianek 18A, 42-289 Woźniki; kontakt mailowy: zeasz\_wozniki@op.pl. Dane osobowe są gromadzone i przetwarzane w celu prowadzenia korespondencji z Państwem oraz w celu, dla którego zostały nam udostępnione.*