

Opole, dn

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)
.....

**Dyrektor
Centrum Obsługi Administracyjnej
Placówek Opiekuńczo-Wychowawczych
w Opolu**

Oświadczam, że średnia łączna dochodu brutto za rok 2020 na jednego członka mojej rodziny wynosi miesięcznie zł.

W sytuacji zmiany dochodu rodziny w roku 2021 podaję dochód zł brutto za poprzedni miesiąc, tj. 2021 r.

Z w/w dochodu utrzymują się poza mną:

Współmałżonek / partner życiowy (imię i nazwisko)

Dzieci do lat 18 (24) (imię i nazwisko, data urodzenia) :

1.
2.
3.

Dla dzieci uczących się w wieku od 18 do 24 roku życia dostarczam zaświadczenie ze szkoły lub uczelni wyższej (dot. uczących się w systemie dziennym).

Stwierdzam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Odpowiedzialność karna za podanie niezgodnych z prawdą informacji jest mi znana.

Powyższe oświadczenie należy złożyć w sekretariacie w Centrum Obsługi Administracyjnej Placówek Opiekuńczo-Wychowawczych w Opolu do 30 kwietnia 2021 r.

Brak w/w oświadczenia spowoduje brak prawa do otrzymania jakichkolwiek świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Centrum Obsługi Administracyjnej Placówek Opiekuńczo-Wychowawczych w Opolu moich danych osobowych, danych członków mojej rodziny oraz innych osób pozostających ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym, zawartych w dokumentach składanych w związku z udzieleniem świadczeń ZFŚS, dla potrzeb niezbędnych do realizacji i dokumentacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (DZ.U.Z. 2016r.poz.922 z późn.zm)

.....
(podpis)