

Opole, dn .....

.....  
(imię i nazwisko)

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

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

Oświadczam, że średnia łączna dochodu brutto za rok 2025 na jednego członka mojej rodziny wynosi miesięcznie ..... zł.

W sytuacji zmiany dochodu rodziny w roku 2026 podaję dochód ..... zł brutto za poprzedni miesiąc, tj. .... 2026 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 2026 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)