**Załącznik Nr2 do Zarządzenia Dyrektora**

**z dnia 20 grudnia 2021**

…………………………………..…...… ………….…………………………

 imię i nazwisko miejscowość, data

…………………….……………..…..…

 adres zamieszkania

…………………………….…….………

………………………………………..…

 telefon

**OŚWIADCZENIE O DOCHODACH**

Oświadczam, że średni miesięczny dochód netto przypadający na jedną osobę
w mojej rodzinie w roku …………….. wyniósł\*:

1. do 2 000,00 zł,
2. od 2 001,00 zł do 2 500,00 zł,
3. powyżej 2 500,00 zł.

\* właściwe podkreślić

 Powyższa informacja będzie podstawą przyznawania świadczeń z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych w ……………..... roku.

 Świadomy(a) odpowiedzialności karnej potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym oświadczeniu.

 ……………………..…..……………………………….

 czytelny podpis pracownika/emeryta/rencisty/

 nauczyciela pobierającego nauczycielskie

 świadczenie kompensacyjne