

Załącznik Nr 1
do Zarządzenia Nr
Dyrektora Generalnego
z dnia

Załącznik Nr 2
do Regulaminu Gospodarowania
Zakładowym Funduszem
Świadczeń Socjalnych
Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego
w Gorzowie Wielkopolskim

**OŚWIADCZENIE OSOBY UPRAWNIONEJ
O ŚREDNIM MIESIĘCZNYM DOCHODZIE BRUTTO ORAZ O LICZBIE OSÓB UPRAWNIONYCH
DO KORZYSTANIA Z USŁUG I ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH FINANSOWANYCH Z ZFŚS LUV
W GORZOWIE WLKP.**

Imię i nazwisko osoby uprawnionej:.....

Status osoby uprawnionej PRACOWNIK / EMERYT-RENCISTA / CZŁONEK RODZINY¹

Jednostka organizacyjna (dotyczy pracowników):

.....

Numer telefonu

I. Oświadczam, że w roku bieżącym w skład mojego gospodarstwa domowego
wchodzi osób.

| Lp. | Imię i nazwisko | Członkowie rodziny wraz z datą urodzenia dzieci |
|-----|-----------------|---|
| | | Wnioskodawca |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

¹ Niepotrzebne skreślić

II. Oświadczam, że średni miesięczny dochód brutto przypadający na jednego członka mojej rodziny w roku poprzednim mieści się w niżej wskazanym przedziale, co wynika z sumy dochodów brutto wszystkich członków mojej rodziny:

| Przedział dochodu brutto | Średni miesięczny dochód brutto w PLN na członka rodziny, obliczony zgodnie z § 8 ust. 3 i 4 Regulaminu | Zaznaczyć właściwe |
|---------------------------------|--|---------------------------|
| I | do 2.500,- | |
| II | od 2.501,- do 3.500,- | |
| III | od 3.501,- do 4.500,- | |
| IV | od 4.501,- do 6.000,- | |
| V | powyżej 6.001,- | |

III. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Gospodarowania Zakładowym Funduszem Świadczeń Socjalnych Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wielkopolskim oraz klauzulą informacyjną RODO.

IV. Dotyczy emerytów: Oświadczam, że po rozwiązaniu umowy o pracę z Urzędem lub Państwową Strażą Rybacką w związku z przejściem na emeryturę lub rentę nie podjąłem/podjęłam zatrudnienia w ramach stosunku pracy z innym pracodawcą.

Dane przedstawione powyżej są zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
data i podpis wnioskującego