

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 LUW  
W GORZOWIE WLKP.**

Imię i nazwisko osoby uprawnionej:.....

Status osoby uprawnionej PRACOWNIK / EMERYT-RENCISTA / CZŁONEK RODZINY<sup>1</sup>

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

---

<sup>1</sup> 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:

<b>Przedział dochodu brutto</b>	<b>Średni miesięczny dochód brutto w PLN na członka rodziny, obliczony zgodnie z § 8 ust. 3 i 4 Regulaminu</b>	<b>Zaznaczyć właściwe</b>
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.

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

.....  
data i podpis wnioskującego