

Warszawa, dnia2023 r.

.....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

.....
(charakter uprawnień)

.....

.....
(adres zamieszkania)

Komisja Socjalna
przy XIII Liceum Ogólnokształcącym
z Oddziałami Dwujęzycznymi
im. Płk. L. Lisa-Kuli w Warszawie

Oświadczam, że :

1. W bieżącym roku kalendarzowym otrzymałam/łem , nie otrzymałam/łem świadczenia lub złożyłam/łem wniosek ** o świadczenie z ZFŚS w innym zakładzie pracy.

2. Moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób i w okresie ostatnich trzech miesięcy średnie dochody brutto moje i wymienionych kolejno członków gospodarstwa domowego wyniosły :

Imię i Nazwisko	Stopień pokrewieństwa z Wnioskodawcą	Data urodzenia Dziecka	Miejsce pracy, nauki	Średni miesięczny dochód brutto z 3 ostatnich m-cy
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

Łączny dochód brutto wynosi

Średni dochód miesięczny brutto na jednego członka gospodarstwa domowego wynosi (w zaokrągleniu do 1 zł.) zł

Oświadczam że * :

1. Wychowuję samotnie dzieci.
2. Posiadam dzieci.
3. Posiadam dzieci, które ze względu na stan zdrowia wymagają specjalnej opieki i leczenia.
4. Wychowuję dzieci częściowo/całkowicie osierocone.
5. Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.
6. Jestem osobą samotną.
7. Jestem niepracującym emerytem/rencistą.
8. Jestem przewlekle chorym pracownikiem administracji i obsługi.

* właściwe podkreślić

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej art. 271 K.K.

W przypadku podania przez wnioskodawcę nieprawdziwych danych, wniosek nie będzie uwzględniony przy rozpatrywaniu świadczenia socjalnego.

.....
(podpis Wnioskodawcy)

