

Załącznik nr 2 do Zarządzenia Nr 2/2026
Dyrektora CCUW w Ciechocinku

Ciechocinek

.....
(Imię i Nazwisko pracownika)

.....
(stanowisko)

Oświadczenie

Ja niżej podpisany/na, niniejszym oświadczam, że łączne dochody netto* z ostatnich trzech miesięcy wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe, wyniosły zł, co w przeliczeniu na osobę/y w miesiącu wynosi: zł.

Jednocześnie zobowiązuję się do informowania (niezwłocznie) o wszelkich zmianach dotyczących w/w danych.

.....
(podpis)

Oświadczenie zostanie wykorzystane do ustalenia wysokości świadczeń w ZFŚS w r.

*) **dochód netto** po odliczeniu wszystkich składek, zaliczki na podatek dochodowy i kosztów przypadający na osobę w rodzinie uprawnionej.

