Załącznik Nr 2
do „Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych”
w Miejskiej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Koszalinie

OŚWIADCZENIE

o dochodach za rok - - - - - - - - - do celów Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Miejskiej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Koszalinie

1. Oświadczam, świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych oświadczeń, że średni miesięczny dochód brutto na osobę w rodzinie (po zsumowaniu wszystkich dochodów) w roku poprzedzającym złożenie oświadczenia wynosi:
   a) do 1500,-zł,
   b) od 1501,-zł do 2000,-zł,
   c) od 2001,-zł do 2500,-zł,
   d) od 2501,-zł do 3000,-zł,
   e) powyżej 3000,-zł.

2. Oświadczam, że moja rodzina składa się z - - - - - - - - - osób.
   (liczba osób)

2. Oświadczam, że w mojej rodzinie zamieszkują dzieci:

   - - - - - - - - -