

**Załącznik Nr 3**  
do Regulaminu ZFŚS

Kamieńsk, dnia .....

.....  
(nazwisko i imię pracownika)

.....  
( stanowisko )

w Urzędzie Miejskim w Kamieńsku

**O Ś W I A D C Z E N I E**  
(do świadczeń z ZFŚS w Urzędzie Miejskim w Kamieńsku)

Ja niżej podpisany / na\*, niniejszym oświadczam, że :

1. liczba osób przebywających we wspólnym gospodarstwie domowym (rodzinie),  
razem ze mną wynosi .....

2. łączny średni **dochód brutto** z ostatnich trzech miesięcy **na osobę w rodzinie** wynosi  
**miesięcznie :**

**poniżej 1.000,00 zł. brutto\*** / **powyżej 1.000,00 zł. brutto\***

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy/a odpowiedzialności prawnej za zatajenie lub podawanie nieprawdziwych informacji.

.....  
(podpis pracownika)

\* Niepotrzebne skreślić

**BURMISTRZ**  
mgr inż. Grzegorz Turlejski