

Gdynia, dn.

.....
Imię i nazwisko pracownika

.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Oświadczam, że dochody na członka rodziny w moim gospodarstwie domowym przekraczają próg przyjęty w Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Szkole Podstawowej nr 8 w Gdyni (150% najniższego wynagrodzenia gwarantowanego)

.....
podpis pracownika