….....................................................................

imię i nazwisko

…....................................................................

pracownik ZOSGU/emeryt/rencista \*

**Oświadczenie**

Oświadczam, że dochód netto na jednego członka mojej rodziny wynosi \*\* :

 1) do 2.000 zł

 2) powyżej 2.000 zł

Oświadczam, że ww. dane są prawdziwe i jest mi znana odpowiedzialność karna za podanie danych niezgodnych z prawdą. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami.

\* wpisać status

\*\* skreślić niedotyczący oświadczającego

 ….......................................................

 podpis pracownika/emeryta/rencisty