

Ruda Śląska, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
miejsce pracy i stanowisko

**WNIOSEK
o przyznanie zapomogi losowej, socjalnej, zdrowotnej*)**

Oświadczenie pracownika lub emeryta – rencisty o dochodach w rodzinie

Wnioskodawca	Data urodzenia wnioskodawcy	Dochód brutto wnioskodawcy

Wykaz członków rodziny	Pokrewieństwo	Data urodzenia	Czy uczy się (w przypadku dzieci nazwa szkoły)	Dochód brutto

Dochody: zł. Brutto

Razem wysokość brutto na jednego członka rodziny

Wypełniają tylko emeryci i renciści:

Ja, niżej podpisana/y
(imię i nazwisko)

informuję, że poza emeryturą – rentą nie mam dochodów z innych źródeł.

Świadoma/y odpowiedzialności karnej art. 247 Kodeksu karnego oświadczam,
że podane informacje są prawdziwe

.....
podpis pracownika lub emeryta

*) niepotrzebne skreślić