

Gimnazjum z Oddziałami Integracyjnymi nr 4
im. Orła Białego w Słupsku
ul. Banacha 17
76-200 Słupsk

Słupsk, dnia

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

I Wypełnia pracownik/emeryt

1. Nazwisko i imię pracownika /emeryta.....
Telefon kontaktowy
2. Członkowie rodziny:
 - Nazwisko i imię współmałżonka/i
 - Dane dziecka/i

L.p.	Imię i nazwisko dziecka	Dokładna data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Nauka/praca

Załączniki (np. PIT, zaświadczenie z uczelni, szkoły)

1.
2.
3.

Oświadczam, że dochód przypadający na członka rodziny mieści się w filarze
(dotyczy wyłącznie filaru III)

Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej i zapoznany/a z treścią art. 247 § 1 KK, który brzmi: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 5”.

Oświadczam, że wszystkie złożone przeze mnie wyżej informacje są prawdziwe.

.....
data i podpis pracownika/emeryta

I Wypełnia pracownik Działu Kadr i Plac:

(dotyczy I lub II filaru)

Średni miesięczny dochód brutto pracownika	Średni miesięczny dochód brutto współmałżonka/i	Średni miesięczny dochód brutto na członka rodziny

29

7/2012