

## OŚWIADCZENIE O ŚREDNIM DOCHODZIE EMERYTA NA OSOBĘ W GOSPODARSTWIE DOMOWYM

**ZA ROK 20.....**

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Telefon; (e-mail)

.....  
Oświadczam, że średni dochód ze wszystkich źródeł, wszystkich osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, pomniejszony o składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne za rok ..... w przeliczeniu na miesiąc i na osobę (obliczony zgodnie z § 8 ust. 2 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych) wynosi ..... zł

.....  
(kwota słownie)

Oświadczam, że Instytut Medycyny Doświadczalnej i Klinicznej im. M. Mossakowskiego PAN był moim ostatnim miejscem pracy i po przejściu na emeryturę nie byłam/em i nie jestem zatrudniona/y na etacie w innym miejscu pracy.

.....  
(podpis Wnioskodawcy)

**Prawdziwość powyższej przedstawionych danych potwierdzam podpisem, świadomy/a odpowiedzialności regulaminowej (§ 8 pkt. 2) i karnej (art. 233 § 1 K. K)**

Warszawa dnia ..... 20.... r.

.....  
(podpis Wnioskodawcy)