

Chocień, dnia

.....
(Imię i Nazwisko pracownika/osoby uprawnionej)

.....
(adres)
.....

OŚWIADCZENIE*

Pracownika Urzędu Gminy w Choceniu/Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Choceniu / Żłobek „Pomponik” w Choceniu* o wysokości jego średnich miesięcznych dochodów.**

Oświadczam, że mój średni miesięczny dochód netto** za r. wyniósł:

- 1) do 3.500,00 zł
- 2) powyżej 3.501,00 zł

Swoje oświadczenie potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(własnoręczny podpis)

* - oświadczenie jest dokumentem w rozumieniu art. 245 k.p.c. a prawdziwość danych w nim zawartych, potwierdzana własnoręcznym podpisem osoby składającej oświadczenie, może być weryfikowana w trybie i na warunkach określonych w art. 253 k.p.c
** - dochód pomniejszony o należny podatek oraz składki ZUS
*** - właściwie zaznaczyć