Załącznik nr 9

do Regulaminu Funduszu Socjalnego Emerytów   
i Rencistów Państwowej Straży Pożarnej

woj. pomorskiego

**OŚWIADCZENIA**

1. **Oświadczenie Wnioskodawcy.**
   1. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem funduszu socjalnego emerytów   
      i rencistów Państwowej Straży Pożarnej woj. pomorskiego.
   2. Oświadczam, że bieżący miesięczny dochód netto przypadający na jednego członka mojej rodziny, o którym mowa w rozdziale Ill pkt 2 niniejszego regulaminu, wynosi …………………………………… .
   3. Oświadczam, że poza pobieranym przeze mnie świadczeniem emerytalno-rentowym nie posiadam innych dochodów/posiadam inne dochody\*
   4. Oświadczam, że mój współmałżonek/moja współmałżonka\* …………………………..

(imię i nazwisko)

pobiera/nie pobiera\* świadczenie emerytalno-rentowe\* i posiada/nie posiada\* inne dochody.

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

(miejscowość i data)  (podpis osoby składającej oświadczenia)

NIE WYPEŁNIAĆ PKT 2, JEŻELI NIE DOTYCZY.

1. **Oświadczenie współmałżonka/współmałżonki\* Wnioskodawcy o dochodzie.**

Oświadczam, że męża/żony\*

 ……………………………………………………………………..

  (imię i nazwisko współmałżonki/współmałżonka)

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

(miejscowość i data)  (podpis osoby składającej oświadczenia)

\*niepotrzebne skreślić