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 III pkt 2 niniejszego regulaminu, wynosi …………………………………………………..…………………… zł.
	3. Oświadczam, że poza pobieranym przeze mnie świadczeniem emerytalno-

rentowym nie posiadam innych dochodów/ posiadam inne dochody\*

1.4. Oświadczam, że mój współmałżonek/ moja współmałżonka \*

…………………………………….………………………………………… pobiera/ nie pobiera\* świadczenie emerytalno-

 (imię i nazwisko)

 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 uzyskuję dochody/ nie uzyskuję dochodów\* i pozostaję/ nie pozostaję\* na wyłącznym utrzymaniu męża/ żony\*

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

 (imię i nazwisko współmałżonki/ współmałżonka)

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

 (miejscowość i data) (podpis osoby składającej oświadczenie)

\*niepotrzebne skreślić