*Załącznik nr 2*

*do Zarządzenia Nr 31*

*z dnia 4 marca 2019 r.*

*do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych*

*w Starostwie Powiatowym w Łodzi*

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

*imię i nazwisko*

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

*stanowisko, wydział lub emeryt/ rencista\**

**OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD WYKAZANIA WYSOKOŚCI OSIĄGNIĘTYCH DOCHODÓW ZA ROK ……….**

Oświadczam, że za …….. rok odstępuję od wykazania wysokości osiągniętych dochodów brutto moich i uprawnionych członków mojej rodziny (zgodnie z postanowieniem § 9 Regulaminu).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| OSOBA UPRAWNIONA I CZŁONKOWIE JEJ RODZINY   ZGODNIE Z POSTANOWIENIEM § 9 REGULAMINU | | | | |
| Lp. | Imię | Nazwisko | Status osoby**1** | Data urodzenia  w przypadku dziecka |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| ..... |  |  |  |  |

**1**  *status osoby: pracownik, emeryt/rencista, współmałżonek, dziecko\**

1. Wyrażam zgodę na zakwalifikowanie mnie przez Komisję Socjalną do najwyższego progu dochodowego stanowiącego podstawę przyznania świadczeń   
   z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Starostwie Powiatowym w Łodzi.

1. **Oświadczenie o zapoznaniu się z klauzulą informacyjną.**

Oświadczam, że zapoznałam/em\* się z treścią klauzuli informacyjnej, stanowiącą załącznik nr 8 do Regulaminu.

…………………… ………………………………………………...

data czytelny podpis składającego oświadczenie

*\*niepotrzebne skreślić*