

.....
(miejsowość, data)

O Ś W I A D C Z E N I E

o sytuacji materialno-rodzinnej

będące uzupełnieniem wniosku o przyznanie świadczenia socjalnego

1. Imię i nazwisko
2. Adres zamieszkania, nr telefonu
-
3. Data urodzenia
4. Wysokość emerytury, renty, renty rodzinnej
5. Miejsce pracy
6. Uposażenie
7. Informacje o osobach wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe, uprawnionych do świadczenia socjalnego

L. p	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy/ Miejsce nauki	Wysokość uposażenia	Stan zdrowia

8. Informacje o sytuacji zdrowotnej: niesprawności, przewlekłe choroby (kto, charakter schorzenia)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

9. Informacje o sytuacji materialnej (miesięczne opłaty - dołączyć kopie)

- czynsz
- woda
- prąd
- gaz
- opał
- lekarstwa

RAZEM:

10. Łączny miesięczny dochód netto.....

11. Inne problemy

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(data i podpis)

12 Wnioski - uwagi Prezesa Koła Stowarzyszenia Emerytów i Rencistów Policji

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(data i podpis)