*Załącznik nr 9 Ś do Regulaminu ZFŚS*

*………………………………………………..*

 (imię i nazwisko wnioskującego)

 **Komisja Socjalna**

 **Kuratorium Oświaty w Szczecinie**

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że pozostawałem we wspólnym gospodarstwie domowym z………………………………………………………….. w chwili jego/jej\* śmierci, dla której/ego\* jestem synem/córką\*.

 …………………………………………………..

 (data i czytelny podpis)

\*niepotrzebne skreślić