Załącznik Nr 2

do Regulaminu określającego rodzaje świadczeń oraz warunki i sposób przyznawania środków finansowych przeznaczonych na pomoc zdrowotną przysługującą nauczycielom oraz nauczycielom, którzy przeszli na emeryturę, rentę lub nauczycielskie świadczenie kompensacyjne szkół i placówek prowadzonych przez Samorząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego.

**Oświadczenie**

Ja niżej podpisany oświadczam, że średni dochód na jednego członka rodziny w roku poprzedzającym złożenie niniejszego oświadczenia wynosił zł.

(podpis czytelny)

(miejscowość i data)