

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania cd.)

.....
(miejsce pracy)

.....
(stanowisko)

.....
(nr emerytury, renty – w przypadku emerytów i rencistów)

KOMISJA SOCJALNA
w miejscu

Oświadczenie

**o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby zamierzającej skorzystać
z ulgowych świadczeń finansowanych z ZFŚS w roku**

Oświadczam, że miesięczny dochód netto** na członka mojej rodziny za rok wyniósł:

- | | |
|----------------------------------|--------------------------|
| 1) do 4 000,00 zł | ☐ |
| 2) od 4 000,00 zł do 5 000,00 zł | ☐ |
| 3) powyżej 5 000,00 zł | ☐ |

(PRAWIDŁOWĄ ODPOWIEŹ NALEŻY ZAZNACZYĆ KRZYŻYKIEM)

Swoje oświadczenie potwierdzam – świadomy odpowiedzialności karnej (art. 233 § 1 KK) własnoręcznym podpisem.

W przypadku zmian mających istotny wpływ na sytuację materialną zobowiązuje się do uaktualnienia oświadczenia.

.....
(data i podpis składającego oświadczenie)

* Oświadczenie jest dokumentem w rozumieniu art. 245 k.p.c., a prawdziwość danych w nim zawartych, potwierdzana własnoręcznym podpisem osoby składającej oświadczenie, może być weryfikowana w trybie i na warunkach określonych w art. 253 k.p.c.

Oświadczam, że moja rodzina składa się z następujących osób:

(w tabeli winny być wpisane wszystkie osoby wchodzące w skład jednego gospodarstwa domowego włącznie z osobą składającą oświadczenie)

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Nazwa szkoły	Inne informacje, np. orzeczenie o niepełnosprawności
1				
2				
3				
4				
5				

.....
(data i podpis składającego oświadczenie)

Objaśnienia do oświadczenia:

* niepotrzebne skreślić

**** dochodem netto jest roczna kwota przychodu pomniejszona o koszty uzyskania przychodu oraz o składki ZUS finansowane przez pracownika oraz podatek należny, każdego członka rodziny prowadzącego wspólnie gospodarstwo domowe i uprawnionego zgodnie z Regulaminem do korzystania z pomocy funduszu, i podzielona przez 12. Do dochodu netto wlicza się dochody uzyskiwane z tytułu wynagrodzenia za pracę, zasiłki z ubezpieczenia społecznego otrzymywane z tytułu choroby lub macierzyństwa, zasiłki na utrzymanie rodziny osób odbywających służbę wojskową, zasiłki dla bezrobotnych, dochody osiągnięte z tytułu prowadzenia gospodarstwa rolnego, dochody z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej, świadczenia z funduszu alimentacyjnego i zaktualizowane na dany rok alimenty, emerytury i renty inwalidzkie wraz ze wszystkimi dodatkami z wyjątkiem pielęgnacyjnych na podstawie aktualnego przekazu, wszelkie dopłaty do mieszkań, świadczenia z MOPS, w tym świadczenia z Programu „Rodzina 800+”, „Dobry Start” art. oraz inne dochody nie wymienione wyżej. U osób, które nie ukończyły 26 lat uwzględnia się również przychody zwolnione z podatku na podstawie art. 21 ust. 1 pkt. 148 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych (tzw. PIT „0” dla młodych) po pomniejszeniu ich o koszty uzyskania przychodów, jakie by przysługiwały, gdyby przychód nie korzystał ze zwolnienia, oraz pomniejszeniu o składki na ubezpieczenia społeczne zapłacone przez samego ubezpieczonego.**

W przypadku przychodu z działalności gospodarczej przyjmuje się kwoty faktycznie uzyskane, nie niższe jednak niż 60 % przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia (tj. kwota najniższej podstawy wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne dla osób prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą).

W przypadku przychodu z gospodarstwa rolnego przyjmuje się faktycznie uzyskany przychód, nie niższy jednak niż dochód ogłaszany przez Prezesa GUS dla celów podatku rolnego z 1 ha przeliczeniowego.

Przy obliczaniu średniego dochodu na osobę, do liczby osób we wspólnym gospodarstwie domowym należy wliczyć członków rodziny określonych w § 3 Regulaminu ZFŚS.

Zgodnie z § 6 pkt 6 Regulaminu oświadczenie składane jest do 31 maja każdego roku do Komisji Socjalnej. Osoba, która nie złożyła takiego oświadczenia lub złożyła je po terminie (z wyjątkiem osób przyjętych do pracy po terminie składania oświadczenia) nie będzie mogła w danym roku korzystać z ulgowych świadczeń finansowanych ze środków ZFŚS.